

# 施設状況調査票(1)

施設名 \_\_\_\_\_

令和3年4月30日現在

番号	職名	氏名	保育士資格 看護師資格 の有無	担当クラス 加配等	雇用形態 正職員、非常勤 パート、等	新規採用、中途採用、育休、産 休、退職等の理由及び年月日	
(例)	保育士	熊本 花子	<input checked="" type="radio"/> 有・無	( 0 )歳児・( 乳児 )	常勤	( 新規 ) 令和3年4月1日	
1	設置者 (代表者)		有・無	( )歳児・( )		( )	
2	管理者 (施設長)		有・無	( )歳児・( )		( )	
3	主任		有・無	( )歳児・( )		( )	
4	事務員		有・無	( )歳児・( )		( )	
5			有・無	( )歳児・( )		( )	
6			有・無	( )歳児・( )		( )	
7			有・無	( )歳児・( )		( )	
8			有・無	( )歳児・( )		( )	
9			有・無	( )歳児・( )		( )	
10			有・無	( )歳児・( )		( )	
11			有・無	( )歳児・( )		( )	
12			有・無	( )歳児・( )		( )	
13			有・無	( )歳児・( )		( )	
14			有・無	( )歳児・( )		( )	
15			有・無	( )歳児・( )		( )	
16			有・無	( )歳児・( )		( )	
17			有・無	( )歳児・( )		( )	
18			有・無	( )歳児・( )		( )	
19			有・無	( )歳児・( )		( )	
20			有・無	( )歳児・( )		( )	
						計 人	
<b>【職員人数の内訳】</b>							
保育士	人	保育に従事 する者	人	栄養士	人	事務員等	人
看護師	人	(無資格者)		調理員	人	他園との 兼務者	人

## ※記載上の留意点

- (1) 令和3年4月30日時点で、在籍している職員を全員ご記入ください。
- (2) 担当クラス・加配欄には、クラス順に記載してください。担当クラスがない場合は、フリー  
その他の場合は、乳児担当、障がい児、延長保育、早朝保育等の記載をお願いします。
- (3) 雇用形態欄及び備考欄には、必要な内容をご記入ください。  
他園との兼務がある場合も記載してください。
- (4) 職員数が多く、この用紙で足りない場合は、適宜コピーをして記入をお願いいたします。