別記第７号様式（第１０条関係）

(表面)

認定こども園運営状況報告書

　　　　年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　　　　　　　様

報告者　住所

　　　　　 氏名

法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名

　　就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第３０条第１項の規定により認定こども園の運営の状況を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定こども園※ | | | 名称 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 利用定員 | 区分 | | | 満３歳未満の子ども | | 満３歳以上の子ども | | 小計 | | 合計 |
| 保育を必要とする子ども | | | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
| 保育を必要とする子ども以外の子ども | | | 人 | | 人 | | 人 | |
| 職員の配置及び資格 | | 区分 | | 幼稚園教諭 | 保育士 | | 調理員 | | 看護師 | 嘱託医 |
| 常勤 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 | 人 |
| 非常勤 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 | 人 |
| 施設設備の概要 | | 園舎面積 | | | ㎡ | | 保育室の面積 | | | ㎡ |
| 屋外遊戯場の面積 | | | ㎡ | | 調理室の有無 | | | 有・無 |
| 学級数 | | 学級 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教育及び保育の目標並びにこれらの主な内容※ | (教育及び保育の目標) | | | | | | |
| (教育及び保育の主な内容) | | | | | | |
| 教育及び保育時間並びに開園時間 | 区分 | | 保育を必要とする子ども | 保育を必要とする子ども以外の子ども | | 開園時間 |
| 平日 | | ：　～　 ： | ：　 ～　 ： | | ：　～　： |
| 土曜日 | | ：　～　 ： | ：　 ～　 ： | | ：　～　： |
| 日・祝日 | |  |  | |  |
| 長期休園日 | |  |  | |  |
| 保育者の資質の向上に関する措置の概要 |  | | | | | | |
| 子育て支援事業の概要 | 実施する事業概要 | | | | 実施場所 | | 開催日・時間 |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
|  | | | |  | |  |
| 管理運営体制 |  | | | | | | |
| 子どもの1日の活動内容※ | 保育を必要とする子ども | | | | 保育を必要とする子ども以外の子ども | | |
| 時間 | | 活動内容 | | 時間 | 活動内容 | |
|  | |  | |  |  | |
| 保護者から支払を受ける費用※ |  | |  | |  |  | |

(裏面)

備考

１　様式中不要の文字は、使途に従い抹消してください。

　　２　幼保連携型認定こども園の運営の状況に係る報告にあっては、※印欄のみ記入してください。