

確認申請書付表 (1/2)

施設・管理者情報	
■ 施設	
カナ名称	サッポロコドモミライヨウチエン
名称	札幌市子ども未来幼稚園
郵便番号	060-0051
住所	札幌市中央区南1条東1丁目
方書	
電話番号	011-***-****
FAX番号	011-***-****
メールアドレス	***.****@***.***.jp
■ 管理者 (園長)	
カナ氏名	マルマル マルマル
氏名	〇〇 〇〇
生年月日	昭和50年1月1日
就任年月日	平成12年4月1日
免許・資格	保育士及び幼稚園教諭
郵便番号	***-****
住所	札幌市〇区〇条〇丁目
方書	
開所日時等	
■ 1号	
開所曜日	月曜日～金曜日
開所時間 平日	08 : 00 ~ 18 : 00
土曜	
日祝	
教育時間 月曜	09 : 00 ~ 14 : 00
火曜	09 : 00 ~ 14 : 00
水曜	09 : 00 ~ 14 : 00
木曜	09 : 00 ~ 14 : 00
金曜	09 : 00 ~ 14 : 00
土曜	: ~ :
日曜	: ~ :
1 学期	4月1日 ~ 7月25日
2 学期	8月18日 ~ 12月25日
3 学期	1月16日 ~ 3月19日
夏季休園	7月26日 ~ 8月17日
冬季休園	12月26日 ~ 1月15日
春季休園	3月20日 ~ 3月31日
その他休園	開園記念日 9月19日

施設整備担当係:
一時預かりを含む、全ての時間を記載してください。

施設整備担当係:
教育標準時間を記載してください。

確認申請書付表 (2/2)

利用定員・学級		施設整備担当係:
■ 利用定員	200 人	札幌市から内示を受けた利用定員数を記載してください。
■ 認可定員	240 人	施設整備担当係:
■ 学級 (3歳以上に係る学級のみ)		北海道から認可を受けた収容定員を記載してください。 (上記の利用定員と違う場合あり)
学級数	7 学級	
1学級あたり人数	28~29人	施設整備担当係:
給食		3歳以上児に係る学級数を記載してください。
■ 1号	給食のみ実施	
提供曜日	月曜日～金曜日	
提供内容	副食給食	
アレルギー対応	有り	
事業		
■ 障がい児の受け入れ体制	有り	
■ 一時預かり	有り	
実施時間	07 : 00 ~ 18 : 00	
■ 一時預かり (休業日等)	無し	
実施時間		
■ その他		
利用料		
■ 実費徴収	有り	
内容	・給食費 月額〇〇〇円 ・バス送迎費 月額〇〇〇円 ・冷暖房費 年額〇〇〇円	
■ 上乗せ徴収	有り	
内容	教育充実費 〇〇〇円	
その他の運営情報		
■ 選考基準	抽選	