



基準日 平成29年05月01日 現在
(更新日 平成29年04月01日)
施設区分 幼稚園

1 特定教育・特定地域型保育施設に関する情報

フリガナ	キノモトヨウチエン												
① 施設名称	木本幼稚園 (事業所番号) 2421251000010												
② 施設の所在地	〒519-4323 木本町349-10				電話 0597-85-3212		FAX						
					E-MAIL								
フリガナ	ヤマモト ヒロツグ							資格					
③ 施設管理者名	小学校教諭2種免許 山本 浩嗣												
④ 認可年月日	昭和45年04月01日				⑤ 管理者就任年月日		平成29年04月01日						
⑥ 確認年月日	平成27年04月01日				⑦ 事業開始年月日		平成27年04月01日						
⑧ 施設面積等	敷地全体 園舎 乳児室・ほふく室 保育室 遊戯室												
	729.00㎡		1室	332.00㎡				2室	263.00㎡		0室	0.00㎡	
居室数/面積													
設備	調理室・調理設備					園庭							
設置状況	調理室												
⑨ 給食の実施状況	3～5歳 (幼稚園)	実施日	日	月	火	水	木	金	土				
		実施方法	給食のみ実施			実施内容	完全給食		アレルギー 対応の有無	無し			
	3～5歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土				
		実施方法				実施内容			アレルギー 対応の有無				
	0～2歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土				
		実施方法				実施内容			アレルギー 対応の有無				
	原則、開所日は給食を実施												
	原則、開所日は給食を実施												
⑩ 連携施設名称													
連携内容													



2 従業員に関する情報

⑪ 職務に従事している職員の配置数および経験年数				
職 種	配置職員数（人）		経験年数（年）※	
	常勤	非常勤	教育・保育	当該施設
副園長				
教頭				
主幹教諭				
指導教諭				
教諭	2		35	5
助教諭				
講師				
養護教諭				
養護助教諭				
栄養教諭				
事務職員				
教育補助職員・保育補助者				
その他の職員				

嘱託医・学校医	協立病院 山本訓生医師
学校歯科医	西村歯科 西村元宏歯科医
学校薬剤師	中西薬局 中西佳代薬剤師

※ 教育・保育 ： 教育、保育に携わってきた平均経験年数を示す。
 当該施設 ： 平均当該施設勤続年数を示す。



3 教育・保育等の内容に関する情報（1/2）

⑫ 定員数	保育所部分			幼稚園部分
	0歳児	1，2歳児	3，4，5歳児	3，4，5歳児
				40人
学級数				1 学級

⑬ その他実施体制	延長保育	一時預かり （平日）	一時預かり （休日等）	病児保育	特別支援実施体制 障がい児受入体制
		無し	無し		無し
開所時間					

⑭ 特筆すべき教育の特色	A L Tとのふれあいによる、英語体験活動等の実施
--------------	---------------------------

⑮ 運営方針	目指す子ども像「心豊かに、たくましく生きる子ども」 地域に根ざし、創意工夫をこらしながら生き生きとした特色ある幼稚園教育を創造する
--------	---

⑬ 開所時間	保育標準時間			延長保育	保育時間前	
					保育時間後	
	保育短時間			延長保育	保育時間前	
					保育時間後	
	準教 時育 間標	(平日)	09時30分から14時30分			
		(土曜)				

⑰ 主な休園日	保育所部分		幼稚園部分	学年始休業、学年末休業
---------	-------	--	-------	-------------



3 教育・保育等の内容に関する情報(2/2)

⑱ 利用料金	保育所部分	利用料	お住まいの市役所・町役場までお問い合わせください。			
		実費徴収	金額	内容		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
	延長保育					
	幼稚園部分	利用料	お住まいの市役所・町役場までお問い合わせください。			
		実費徴収	金額	内容		
上乗せ徴収		金額	内容	理由		
		240円/日×日数	給食費			
一時預かり	該当なし					
⑲ 利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先1)	0597-85-3212	(連絡先2)		(受付時間)	7時50分から16時30分
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	事故発生時の対応及び事故発生防止のための指針の整備					
㉑ 施設利用手続きに関する説明方法	文書の交付（郵送又は説明会での配付等）					
㉒ 選考基準	申込順					
㉓ 自己評価・改善	実施方法	職員会議				
	結果と今後の取り組み	改善方法の共有				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	クマノシ		
②④ 法人の名称	熊野市	(事業者番号)	2421210000010
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-4392 井戸町796番地	電話 0597-89-4111	FAX 0597-89-3304
	E-MAIL kumano@city.kumano.mie.jp		
フリガナ	カワカミカンジ		
②⑥ 代表者名	河上敢二		
②⑦ 設立開始年月日	平成17年11月01日	②⑧ 代表就任年月日	平成17年11月13日
②⑨ 他の運営事業種			

5 運営状況等に関する事項（2年目の施設のみ掲載）

③⑩ 教育・保育の提供内容の改善の取組	実施方法	保護者向けアンケートを実施している
	結果と今後の取り組み	改善に努める
③⑪ 利用者の権利擁護等のために講じている措置	事前説明の方法・状況	文書の交付（郵送又は説明会での配付等）
	利用料等に関する説明の方法・状況	ホームページに記載
	同意の取得状況	説明会を行い、同意を取得している
③⑫ 相談・苦情等の対応のための取組状況	相談、苦情受付窓口の設置	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	各管理マニュアル、講習、業者点検を行っている。	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	部屋の換気	
③⑮ 情報の管理・個人情報保護等のための取組	秘密保持に係る規程の整備	