



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	オワセヨウチエン									
① 施設名称	尾鷲幼稚園 (事業所番号) 2420951000015									
② 施設の所在地	〒519-3616 中村町4番11号				電話 0597-22-0859		FAX			
					E-MAIL					
フリガナ	ムラタ サヘコ							資格		
③ 施設管理者名	村田 さへ子							幼稚園教諭免許		
④ 認可年月日	大正12年04月15日				⑤ 管理者就任年月日		平成26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									
	1402.00㎡		593.00㎡				2室 119.50㎡		1室 104.31㎡	
居室数/面積										
設備	調理室・調理設備				園庭					
設置状況	無し									
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	有り	
	3～5歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	原則、開所日は給食を実施							
	0～2歳 (保育所)	実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	原則、開所日は給食を実施							
		実施日	日	月	火	水	木	金	土	
		実施方法	アレルギー 対応の有無							
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	1		1	20
指導教諭				
教諭				
助教諭				
講師	2			
養護教諭				
養護助教諭				
栄養教諭				
事務職員	1			
教育補助職員・保育補助者				
その他の職員				

嘱託医・学校医	長谷川内科：長谷川 陽
学校歯科医	みどり歯科医院：宮澤 彰敏
学校薬剤師	清川薬局サレド店：清川 洋光

※ 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
				65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	生きる力の基礎となる心情、意欲、態度を育てる。
------------------	-------------------------

⑮ 運営方針	心身共に健康で意欲的に活動する子どもの育成。
--------	------------------------

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)	08時15分から14時00分			
		(土曜)				

⑰ 主な休園日	保育所部分		幼稚園部分	夏季・冬季・春季休園日
---------	-------	--	-------	-------------



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		
			3500円	給食費（4.7.12.3月は日割り計算）		
			600円	P T A会費（月額）		
			600円	学級費（月額）		
			420円	月刊絵本（月額）		
			3600円	アルバム用写真代年間（アルバム代、進級、終了写真も含む）		
			8970円	新年度用品代		
上乗せ徴収		金額	内容	理由		
一時預かり	なし					

⑲ 利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先1)	0597-22-0859	(連絡先2)	0597-23-8921	(受付時間)	連絡先1：8時から16時30分 連絡先2：8時30分から17時15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	その他					
--------	-----	--	--	--	--	--

㉓ 自己評価・改善	実施方法	学期ごとに保護者からアンケートをとり、全部の意見をまとめ、意見や質問などには、園の考えを書き、保護者に公表している。そして、教育長に提出している。				
	結果と今後の取り組み	アンケートはこれからも続けていき、保護者から信頼される幼稚園を目指していきたいと考えている。また、園経営はどうであったか、研修の面、安全の面など反省点や点検するところを明確にしていかなければと考えている。				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	オワセシ		
②④ 法人の名称	尾鷲市	(事業者番号)	2420910000015
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-3696 中央町10-43	電話 0597-23-8132	FAX 0597-22-2111
	E-MAIL		
フリガナ	イワタアキヒト		
②⑥ 代表者名	岩田昭人		
②⑦ 設立開始年月日	昭和29年06月20日	②⑧ 代表就任年月日	平成21年07月26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	1年に1回保護者アンケートを実施。
	結果と今後の 取り組み	アンケート結果を園だよりで公表して、改善に向けて取り組んでいる。
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	市役所から保護者宛てに利用料の通知をしている。
	同意の取得 状況	通知のみで同意は得ていない。
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	安全管理マニュアルの順守に取り組んでいる。	
③⑭ 衛生管理のために 講じている措置	消毒や換気等を行っている。	
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	