基準日　平成２９年０５月０１日　現在
（更新日　平成２９年０４月０１日）

１　特定教育・特定地域型保育施設に関する情報　　施設区分　幼稚園

フ リ ガ ナ	ナナワヨウチエン		
①　施 設 名 称	**七和幼稚園**	（事業所番号）	2420551000084

②　施設の所在地	〒511-0944 桑名市大字芳ヶ崎１２３２番地２	電話　0594-31-4022	ＦＡＸ
		E-MAIL　nanawayom@city.kuwana.lg.jp	

フ リ ガ ナ	ツカワキ　ケイコ	資格
③　施設管理者名	園長　塚脇　恵子	

④　認可年月日	昭和26年09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			
居室数／面積	748.00㎡			404.00㎡			2室	108.00㎡	1室	108.00㎡		
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		
		原則、開所日は給食を実施								
	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		
		原則、開所日は給食を実施								
	実施方法			実施内容			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	1		28	1
主幹教諭				
指導教諭				
教諭	2		9.5	1.5
助教諭				
講師				
養護教諭	1		31	6
養護助教諭				
栄養教諭				
事務職員				
教育補助職員・保育補助者		1		
その他の職員	1		7	

嘱託医・学校医	いとう医院
学校歯科医	医療法人社団　水谷歯科クリニック
学校薬剤師	シモザト薬局　桑名店

※　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	
				50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		有り
開所時間					

⑭　特筆すべき教育の特色	①本園は幼稚園教育要領に基づき教育を行います。 ②心豊かで心身ともに、たくましく生きる子どもを育てます。（目指す子ども像）・基本的生活習慣を身につけ、生き生きと遊ぶ子・心身ともに健康で、安全に気をつける子・自分の思いや考えを持ち、表現したり行動したりする子

⑮　運営方針	①本園は、心豊かで心身ともにたくましく生きる子どもを育てることを目標に、幼児一人ひとりが、自分を出しきって生き生きと活動する中で、生きる力の基礎となる基本的な生活習慣を身につけ、心身共に健全で個性豊かな人間の育成に努めます。 ②本園は、地域に開かれた幼稚園として、園開放や地域の人たちとの交流をもち、また家庭と連携を深めながら、信頼関係を確立し、幼児の保護者に対する支援及び地域の子育て支援を行うよう努めます。

⑯　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30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	7/21～8/31 12/24～1/7 3/26～4/5

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		
			4,350	給食費（月額）（8月のみ徴収なし）		
			1,000	教材費（月額）		
			200	PTA費（月額）(長子のみ)		
			150	教育振興費(月額)		
			(月額) 20(年1回) 60	口座振替手数料		
		上乗せ徴収	金額	内容	理由	
		一時預かり				

⑲　利用者等からの質問・苦情対応	(連絡先１)	0594-31-4022	(連絡先２)	0594-24-1236	(受付時間)	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,事故発生時の報告及び改善策を周知徹底する体制の整備

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	抽選

㉓　自己評価・改善	実施方法	園目標や年度ごとに立てた重点目標について、年度末に園の自己評価を行う。
	結果と今後の取り組み	園の自己評価、及び、保護者による評価等もふまえて、課題を把握し、改善に努め、質の高い教育、保育に取り組む。

４　施設等を運営する法人に関する情報

フ　リ　ガ　ナ	クワナシ		
㉔　法人の名称	桑名市	（事業者番号）	2420510000019

㉕　法人の所在地 （※主たる事務所）	〒511-8601 中央町２－３７	電話　0594-24-1284	ＦＡＸ　0594-24-1393
		E-MAIL　ksienm@city.kuwana.lg.jp	

フ　リ　ガ　ナ	イトウナルタカ
㉖　代 表 者 名	伊藤徳宇

㉗　設立開始年月日	昭和12年04月01日	㉘　代表就任年月日	平成24年12月19日

㉙　他の運営事業種	保育所

５　運営状況等に関する事項（２年目の施設のみ掲載）

㉚　教育・保育の提供内容の改善の取組	実施方法	職員研修を積極的に行い質の高い就学前教育・保育を目指す。
	結果と今後の取り組み	今後も各種研修を行っていく。

㉛　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	入園説明会にて説明。
	同意の取得状況	同意を得ている。

㉜　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,相談、苦情内容の記録,相談、苦情に関する市町村実施事業への協力,改善結果の市町村への報告

㉝　安全管理のために講じている措置	職員研修を積極的に行っている。

㉞　衛生管理のために講じている措置	養護教諭を任用している。

㉟　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