



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	フナツヨウチエン								
① 施設名称	ふなつ幼稚園			(事業所番号)			2454351000028		
② 施設の所在地	〒519-3405 船津1351番地			電話 0597-35-0867		FAX			
	E-MAIL								
フリガナ	ウエマツ ヤスキ						資格		
③ 施設管理者名	教育職員免許状 植松 康樹								
④ 認可年月日	昭和49年04月13日			⑤ 管理者就任年月日		平成28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
	2468.00㎡		725.00㎡				2室 121.50㎡		1室 153.00㎡
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	1		16	12
教頭				
主幹教諭				
指導教諭				
教諭	1		4	4
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	かとう小児科 加藤 孝
学校歯科医	今井歯科医院 今井 康人
学校薬剤師	ここのき薬局 清水 諭史

※ 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 : 平均当該施設勤務年数を示す。



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(対象は5歳児のみ) 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		なし	なし	なし	

⑭ 特筆すべき教育の特色	<p>基本的な生活習慣を身につけ、生き生きと楽しく幼稚園生活を送る。 ・自分も相手も大切にできる子。 ・よく考えて遊ぶ子。 ・明るく元気な子。</p>
--------------	---

⑮ 運営方針	<p>目標に向かって力を発揮し、見通しをもって行動できるようにする。友達と協同する体験を着実に積み上げられるよう、丁寧な指導を実施する。</p>
--------	--

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)	09時00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	長期休暇(夏季・冬季・春季)・日・祝祭日・ 年末年始
---------	-------	--	-------	-------------------------------



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		
			約2,000円	園服		
約6,000円			入園用品費			
4,000円			給食費（月額）			
500円			学級費（月額）			
600円			PTA会費（月額）			
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)	0597-35-0867	(連絡先2)	0597-46-3124	(受付時間)	(連絡先1) 午前8時30分～午後4時 (連絡先2) 午前8時30分～午後5時
⑳ 賠償すべき事故発生時の対応	事故発生防止のための定期的な研修の実施					
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	理念、基本方針等に基づく選考					
㉓ 自己評価・改善	実施方法	全職員がそれぞれ自己評価シートのA～Dの4段階の評価項目に添って記入した結果や今後の取り組みを1つにまとめ、園としての自己評価公開シートとして、教育委員会に提出する。				
	結果と今後の取り組み	<ul style="list-style-type: none"> <li>・目標に添って職務を行えたか振り返って反省をし、改善すべきところを見直し次の活動につなげていく。</li> <li>・日々の振り返り、反省をして次へつなげていく。</li> </ul>				



4 施設等を運営する法人に関する情報

フリガナ	キホクチョウ		
②④ 法人の名称	紀北町	(事業者番号)	2454310000010
②⑤ 法人の所在地 (※主たる事務所)	〒519-3292 紀伊長島区東長島769-1	電話 0597-46-3122	FAX 0597-47-5903
	E-MAIL fukushi@town.mie-kihoku.lg.jp		
フリガナ	オノウエトシカズ		
②⑥ 代表者名	尾上 壽一		
②⑦ 設立開始年月日	平成17年10月11日	②⑧ 代表就任年月日	平成25年11月13日
②⑨ 他の運営事業種	なし		

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	各自必要に応じて研修等に参加。 自己評価シートを活用し、毎年度自己分析評価している。
	結果と今後の取り組み	大きなトラブル等なし。 自己評価等現在の取り組みを継続していきたい。
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	2月頃事前入所説明会を実施し、その時利用料について及び、算定方法についての説明を実施している。
	同意の取得状況	申込書提出と同時に取得している。
③⑫ 相談・苦情等の対応のための取組状況	相談、苦情内容の記録	
③⑬ 安全管理のために講じている措置	安全安心できる環境の整備実施 災害時のシュミレーションとそれに備えた非難区蓮の実施 日常生活チェックシートの活用	
③⑭ 衛生管理のために講じている措置	手洗い消毒指導、給食室の衛生管理	
③⑮ 情報の管理・個人情報保護等のための取組	秘密保持に係る研修の実施	