

(9) 職種・常勤－非常勤別従事者数(人) ※換算数は小数点以下第1位まで記入してください。

		1 施設長	2 保育士	2のうち 幼稚園教諭 免許保有者	3 医師	4 保健師	5 看護師	6 栄養士	7 調理員	8 事務員	9 その他の 職員
常勤専従 (換算数 不要)	男										
	女										
常勤兼務	男										
	女										
常勤兼務 の換算数	男										
	女										
非常勤	男										
	女										
非常勤の 換算数	男										
	女										

(10) 過去1年間(平成23年10月1日から平成24年9月30日まで)の常勤専従保育士の採用－退職者数(人)  
※人事異動による他保育所等からの転入・転出者、育児休業等の代替職員は含みません。

常勤専従保育士の採用者数		人	常勤専従保育士の退職者数		人
--------------	--	---	--------------	--	---

(11) 経験年数・職種別 常勤従事者数	2年未満	2年以上 4年未満	4年以上 6年未満	6年以上 8年未満	8年以上 10年未満	10年以上 12年未満	12年以上 14年未満	14年以上
1 施設長								
2 保育士								
3 保健師								
4 看護師								
5 調理員								

(12) 福祉職俸給表に準じた給 与体系の導入状況	1 福祉職俸給表に準じている	2 福祉職俸給表に準じていない
------------------------------	----------------	-----------------

※調査票の記入内容について質問する際の問い合わせ先として使用する場合があります。施設の代表者の氏名ではなく、実際に調査票を記入した施設の担当者の氏名と連絡先を記入してください。なお、FAXの記入は任意です。

調査票記入者名・担当部署 と連絡先(※必須)	(ふりがな) .....
	電話 (      -      -      )
上記以外連絡先(携帯、FAX等)	

ご協力ありがとうございました。