

事前提出書類

職員配置の状況表（非常勤職員）

年 月 日現在

施設名：

番号	氏名	年齢	職種	担当職務の内容	保育士資格	幼稚園教諭	その他資格	知事がとる 認める 経験等	採用 年月日	労働者名簿	履歴書	労働条件通知	所定労働時間 (1日当たりの 勤務時間)	賃金形態 及び単価	直近の 支給実績額 ( 年 月)	社会保険 加入状況				定期 健康診断 受診日	備考
																健康	年金	労災	雇用		
例	△△△△	40	保育補助	0歳児担当				○	2017/12/3	○	○	○	月80時間 (4h/日)	1,000/h	84,000	×	×	○	○	2019/5/18	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

- (注) 1 指導実施日に在籍している職員及び指導実施日の前月1日から前日までの間に退職した職員について、給与台帳の順に記入してください。  
 なお、委託契約書等に基づく嘱託医や契約職員についても記入し、その旨を備考欄に記入してください。
- 2 休業中（産前・産後休暇、病気休暇を含む。）の職員や産休等代替職員については、備考欄にその旨及び期間を記入してください。
- 3 保健師又は看護師の資格を有する場合並びに幼稚園教諭、小学校教諭又は養護教諭の普通免許状を有する場合は、「その他資格」欄に「○」を記入してください。
- 4 児童福祉施設又は認証保育所で保育業務に従事した経験がある者（1年以上継続して月80時間以上勤務している場合に限る。）、家庭的保育者、子育て支援員研修のうち地域保育コースを修了した者のいずれかに該当する場合は、「知事が適当と認める経験等」欄に「○」を記入してください（保育士又は上記3のその他の資格を有する場合は除く。）。
- 5 継続して雇用している場合は、「採用年月日」に最初に雇用した日を記入してください。
- 6 「所定労働時間」には、労働条件通知等における月又は週の所定労働時間及び1日当たりの勤務時間数を記入してください。
- 7 「賃金形態及び単価」には、月、週、日、時間等の支給単価を記入してください。
- 8 「社会保険加入状況」は、加入している場合は「○」、加入していない場合は「×」を記入してください。
- 9 「定期健康診断受診日」には、直近の受診日を記入してください。定期健康診断の受診実績がない場合は「-」を記入してください。

職員配置の状況（非常勤職員）

番号	氏名	年齢	職種	担当職務の内容	保育士資格	幼稚園教諭	その他資格	知事が 適当と 認める 経験等	採用 年月日	労働者名簿	履歴書	労働条件通知	所定労働時間 (1日当たりの 勤務時間)	賃金形態 及び単価	直近の 支給実績額 ( 年 月)	社会保険 加入状況				定期 健康診断 受診日	備考	
																健康	年金	労災	雇用			
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						

- (注) 1 指導実施日に在籍している職員及び指導実施日の前月1日から前日までの間に退職した職員について、給与台帳の順に記入してください。  
 なお、委託契約書等に基づく嘱託医や契約職員についても記入し、その旨を備考欄に記入してください。
- 2 休業中（産前・産後休暇、病気休暇を含む。）の職員や産休等代替職員については、備考欄にその旨及び期間を記入してください。
- 3 保健師又は看護師の資格を有する場合並びに幼稚園教諭、小学校教諭又は養護教諭の普通免許状を有する場合は、「その他資格」欄に「○」を記入してください。
- 4 児童福祉施設又は認証保育所で保育業務に従事した経験がある者（1年以上継続して月80時間以上勤務している場合に限る。）、家庭的保育者、子育て支援員研修のうち地域保育コースを修了した者のいずれかに該当する場合は、「知事が適当と認める経験等」欄に「○」を記入してください（保育士又は上記3のその他の資格を有する場合は除く。）。
- 5 継続して雇用している場合は、「採用年月日」に最初に雇用した日を記入してください。
- 6 「所定労働時間」には、労働条件通知等における月又は週の所定労働時間及び1日当たりの勤務時間数を記入してください。
- 7 「賃金形態及び単価」には、月、週、日、時間等の支給単価を記入してください。
- 8 「社会保険加入状況」は、加入している場合は「○」、加入していない場合は「×」を記入してください。
- 9 「定期健康診断受診日」には、直近の受診日を記入してください。定期健康診断の受診実績がない場合は「-」を記入してください。