

(第1号様式)

代替職員任用承認申請書						
休暇等職員	(ふりがな) 氏 名	年 月 日生 歳			職種	
	休暇等開始日	令和 年 月 日				
代替職員	(ふりがな) 氏 名	年 月 日生 歳			性別	
	任用する職種		資格取得年月日	年 月 日		
	任用予定期間	休暇等職員が休暇等を開始した日(年 月 日)から、その職員が休暇等を継続する日(年 月 日)までの期間(日間) ただし、この期間内において休暇等職員の雇用関係がなくなったとき又は休暇等職員が勤務を開始したときは、その前日までの期間。				
	上記のとおり就職することを承諾します。 令和 年 月 日 氏 名					
申請日の属する月の初日の施設の状況	定員	入所児(者)計	0歳児	1・2歳児	3歳児	4歳以上
	人	人	人	人	人	人
	職員	施設長	保育士等			
	現員	人	人	人	人	人
上記のとおり代替職員を任用したいので、その承認を申請します。 令和 年 月 日 青森県知事 殿 施設住所 施設名 設置者住所 設置者名 代表者職氏名 電話番号						

* 添付書類

診断書(原本)又は児童福祉施設等の長の申立書・休暇等職員の雇用契約書の写し・代替職員の資格証の写し又は無資格者の場合は履歴書

(第2号様式)

休暇等職員及び代替職員調書

休暇等職員 氏名		生年月日	年 月 日
現住所			
職種		直近の職務内容	
資格取得 年月日	年 月 日		
所定勤務時間 間及び日数	所定勤務時間 時間/日 所定勤務日数 日/週		
		備考	

代替職員 氏名		生年月日	年 月 日
現住所			
職種		任用後の職務内容	
資格取得 年月日	年 月 日		
健康状況			
採用予定 勤務時間	時間/日	採用予定 勤務日数	日/週
経験	有・無	自 年 月 日 至 年 月 日 施設名 職種	費用の 支払方法 ① 採用予定日額 円 (時給の場合 時給 円× 時間 月給の場合 月給 円÷ 日) ② 支払方法 ・給料日払い ・月末払い
無資格者 採用の場合 の理由			
備考			

- (注) 1 勤務時間について、少数点第2位以下切り捨てとし、早番・遅番等で所定勤務時間が異なる場合は、それぞれの所定勤務時間を記載すること。
2 勤務日数について、休日が土曜・日曜・祝日の場合や、概ね週に2回の休日を設けている場合は、「5日/週」と記載すること。
3 ①採用予定日額について、採用予定勤務時間が複数ある場合で、それぞれで日額が異なる場合、各採用予定勤務時間との対応関係がわかるように、それぞれの日額を記載すること。

(第4号様式)

保育士定数調書

保育所名 _____

区分	保育士定数		備考
0歳児 人	× 1 / 3 =		小数点第2位切り捨て、小数点第1位で記入
1～2歳児 人	× 1 / 6 =		
3歳児 人	× 1 / 20 =		
4歳以上児 人	× 1 / 30 =		
合計 人	小計	人	
定員 人	その他	人	90人以下の場合1人
主任保育士専任加算	有・無	人	有の場合1人
保育標準時間認定子どもの受入れ	有・無	人	受け入れている場合1人
合計①	人…①		小数点第1位四捨五入
現員数（延長保育を含む保育業務に従事している実際の保育士数）②	常勤職員数	人	1 0歳児4人以上の場合、保健師、看護師又は 准看護師を1人に限り保育士1人を算定可 2 非常勤保育士は、小数点第1位まで計算した 常勤換算後の人数を非常勤職員数と算定 3 地域子育て支援拠点事業と通常保育業務を兼 務している保育士は、通常保育に携わっている時 間を常勤換算して非常勤職員数と算定可（この場 合、常勤職員であっても、常勤職員数には含めな い） *2及び3の合計を小数点第1位まで記入
	常勤換算後の非常勤職員数	人	
	計	人…②	

上記の他、下記の事業を実施している場合は、事業に応じた人員を配置

地域子育て支援拠点事業 （一般型）	実施・未実施	配置数…③ 兼任 人 専任 人	保育士以外可 実施の場合、2人以上 *専任の場合は、上記の 現員数に含めないこと。
地域子育て支援拠点事業 （連携型・小規模型）	実施・未実施	配置数…③ 兼任 人 専任 人	保育士以外可 実施の場合、1人以上 *専任の場合は、上記の 現員数に含めないこと。

※保育士定数を満たしているか

①+③（必要数以上） ②+③

_____ 人 < _____ 人 適・否

*申請月の初日現在の子どもの数及び地域子ども・子育て支援事業の実施状況を記載し、保育士定数と現員を比較のうえ、職員が適正に配置されているか確認のこと。その結果、不足がある場合は速やかに充足するよう指導し、今後の充足予定について記載のうえ進達のこと。

(第5号様式)

保育教諭定数調書

幼保連携型認定こども園名 _____

区分	保育教諭定数		備考
0歳児	人	$\times 1 / 3 =$	小数点第2位切り捨て、小数点第1位で記入
1～2歳児	人	$\times 1 / 6 =$	
3歳児	人	$\times 1 / 20 =$	
4歳以上児	人	$\times 1 / 30 =$	
合計	人	小計 _____ 人	
定員	人	その他 _____ 人	90人以下の場合1人加算
主幹保育教諭の専任化	有・無	_____ 人	有の場合2人又は1人
保育標準時間認定子どもの受入れ	有・無	_____ 人	受け入れている場合1人
合計①	_____ 人…①		小数点第1位四捨五入
現員数（延長保育を含む教育・保育業務に従事している実際の保育教諭数）②	常勤職員数 _____ 人	_____ 人	1 0歳児4人以上の場合、保健師又は看護師を1人に限り保育教諭1人を算定可 2 非常勤保育教諭は、小数点第1位まで計算した常勤換算後の人数を非常勤職員数に算定 3 地域子育て支援拠点事業と通常保育業務を兼務している保育教諭は、通常教育・保育に携わっている時間を常勤換算して非常勤職員数に算定可（この場合、常勤職員であっても、常勤職員数には含まない） *2及び3の合計を小数点第1位まで記入
	常勤換算後の非常勤職員数 _____ 人	_____ 人	
	計 _____ 人…②	_____ 人	

上記の他、下記の事業を実施している場合は、事業に応じた人員を配置

事業	実施・未実施	配置数…③ 兼任 _____ 人 専任 _____ 人	備考
地域子育て支援拠点事業（一般型）	実施・未実施	_____ 人 _____ 人	保育教諭以外可 実施の場合、2人以上 *専任の場合は、上記の現員数に含めないこと。
地域子育て支援拠点事業（連携型・小規模型）	実施・未実施	_____ 人 _____ 人	保育教諭以外可 実施の場合、1人以上 *専任の場合は、上記の現員数に含めないこと。

※保育教諭定数を満たしているか

①+③（必要数以上） ②+③

_____ 人 < _____ 人 適・否

*申請月の初日現在の子どもの数及び地域子ども・子育て支援事業の実施状況を記載し、保育教諭定数と現員を比較のうえ、職員が適正に配置されているか確認のこと。その結果、不足がある場合は速やかに充足するよう指導し、今後の充足予定について記載のうえ進達のこと。

(第6号様式)

青こ(産)第 号

代替職員任用(変更)承認通知書

氏名

職種

任用
予定期間

採用勤務
時間及び
日数

勤務時間
勤務日数

時間/日
日/週

採用
賃金

日給

円

摘要

令和 年 月 日付けで(変更)承認申請のありました代替職員を任用することについては、上記のとおり決定しましたから通知します。

令和 年 月 日

青森県知事 三村申吾

殿

経由市町村

(第7号様式)

代替職員任用変更承認申請書						
休暇等職員	(ふりがな) 氏名	年 月 日生 歳			職種	
	休暇等開始日	令和 年 月 日				
代替職員	(ふりがな) 氏名	年 月 日生 歳			性別	
	任用する職種		資格取得年月日	年 月 日		
	任用予定期間	休暇等職員が休暇等を開始した日(年 月 日)から、その職員が休暇等を継続する日(年 月 日)までの期間(日間) ただし、この期間内において休暇等職員の雇用関係がなくなったとき又は休暇等職員が勤務を開始したときは、その前日までの期間。				
	上記のとおり就職することを承諾します。 令和 年 月 日 氏名					
申請日の属する月の初日の施設の状況	定員	入所児(者)計	0歳児	1・2歳児	3歳児	4歳以上
	人	人	人	人	人	人
	職員	施設長	保育士			
	現員	人	人	人	人	人
上記のとおり代替職員の任用を変更したいので、その承認を申請します。 令和 年 月 日 青森県知事 殿 施設住所 施設名 設置者住所 設置者名 代表者職氏名 電話番号						

(第8号様式)

代替職員任用変更承認申請書	
休暇等職員氏名	年 月 日生
代替職員氏名	年 月 日生
職 種	
採用予定勤務時間及び日数	旧勤務時間 時間/日 旧勤務日数 日/週 新勤務時間 時間/日 新勤務日数 日/週
採用予定賃金	旧日額単価 円 新日額単価 円
期 間	年 月 日を起点日として休暇等職員が休暇等を継続する日 まで 年 月 日から 年 月 日まで
上記のとおり雇用契約を変更しました。 令和 年 月 日 代替職員氏名 施 設 名 設 置 者 名 代表者職氏名	
上記のとおり代替職員の任用（勤務時間・勤務日数・賃金）を変更したいので、その承認の申請をします。 令和 年 月 日 青森県知事 殿 施 設 住 所 施 設 名 設置者住所 設置者名 代表者職氏名 電 話 番 号	