|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail** | **soumu@shigaku-tokyo.or.jp** |
| FAX番号 | 03-5206-7927 |

令和７年度　幼保連携型認定こども園　園児数調査票

１．設置者名及び学校名をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置者コード |  | 設置者名 |  |
| 会員校コード |  | 会員校名 |  |

※設置者コード・会員校コードは、分からない場合は未記入で構いません。

２．ご担当者名及びご連絡先電話番号をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご担当者名 |  | 電話番号 |  |

３．会費算定の対象となる園児数について

令和７年５月１日現在の１号認定（教育標準時間認定・満３歳以上）に該当する園児数をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 園　児　数 |  |
| 満３歳 |  | 名 |
| ３歳 |  | 名 |
| ４歳 |  | 名 |
| ５歳 |  | 名 |
| 合　計 |  | 名 |

|  |
| --- |
| **８月２９日(金)までに**メール、FAXまたは郵送にてご提出ください。 |

【ご送付先及び問い合わせ先】

|  |
| --- |
| 公益財団法人東京都私学財団　総務部総務課〒162-0823　新宿区神楽河岸１番１号　ｾﾝﾄﾗﾙﾌﾟﾗｻﾞ11階電話番号　　０３－５２０６－７９２１ＦＡＸ　　０３－５２０６－７９２７メール　　soumu@shigaku-tokyo.or.jp |