

特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届出書

年 月 日

利府町長 宛

所在地 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____ (印)

下記のとおり子ども・子育て支援法第58条の6第1項に規定する特定子ども・子育て支援施設等の確認の辞退をしたいので、届け出ます。

記

施設・事業 の 種 類	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業
	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業	
設置者・申請者	名称※		
	主たる事務所の所在地	〒 _____	
		TEL : _____	メールアドレス : _____
	代表者	職名	フリガナ 氏名
施設・事業所	名称		
	所在地	〒 _____	
	管理者	職名	フリガナ 氏名
確認を 辞退する 年 月 日	年 月 日		

※ 株式会社、各種法人又は任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記入願います。

特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届出書

令和●年●月●日

利府町長 宛

同内容を記入してください。
 個人事業の方は、名称欄は空欄とし、
 代表者氏名のみ記入してください

所在地 利府町利府字新並松 4 番地
 名称 学校法人利府学園
 代表者氏名 理事長 利府 一郎 (印)

下記のとおり子ども・子育て支援法第58条の6第1項に規定する特定子ども・子育て支援施設等の確認の辞退をしたいので、届け出ます

該当する欄を■に置き換えてください。

施設・事業の種類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業			
設置者・申請者	名称※	学校法人利府学園		
	主たる事務所の所在地	〒981-0112 利府町利府字新並松 4 番地		
		TEL : 022-767-2196	メールアドレス :	kodomoshien@rifu-cho.com
代表者	職名	理事長	フリガナ	リフ イチロウ
			氏名	利府 一郎
施設・事業所	名称	▲▲幼稚園		
	所在地	〒981-0105 利府町葉山一丁目 3 番地 1		
	管理者	職名	園長	フリガナ
氏名				利府 梨子
確認を 辞退する 年月日	令和●年●月●日			

※ 株式会社、各種法人又は任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記す

事業を終了する日付等を入力してください。