特定教育・保育施設等確認申請書

年　　月　　日

　刈谷市長

　　申請者　所 在 地

　　　　　　団 体 名

　　　　　　代表者名

　下記のとおり特定教育・保育施設等の確認を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | | | | | | |
| 法人等名称 | |  | | | | | | | |
| 主たる事務所の  所在地・連絡先 | | （郵便番号） | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | ＦＡＸ |  | |
| 電子メールアドレス | | |  | | | | |
| 法人等の種別 | | □社会福祉法人　□医療法人　□一般社団法人　□一般財団法人　□株式会社  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 法人所轄庁 | |  | | | | | | | |
| 代表者の職名・  氏名・生年月日 | | 職名 |  | フリガナ | |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | |  | |
| 代表者の  住所・連絡先 | | （郵便番号） | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | ＦＡＸ |  | |
| 事業者番号 | |  | | | | | | | |
| 施設・  事業  区分 | 特定教育・  保育施設 | □認定こども園（　□幼保連携型　□幼稚園型　□保育所型　□地方裁量型）  □幼稚園　□保育所 | | | | | | | |
| 特定地域型保育事業 | □家庭的保育事業　　　□小規模保育事業　（　□Ａ型　□Ｂ型　□Ｃ型　）  □居宅訪問型保育事業　□事業所内保育事業（　□保育所型　□小規模型　） | | | | | | | |
| その他 | |  | | | | | | | |