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 |  |