様式第１５号（第１６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

特定教育・保育施設利用定員減少届

　大村市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届　出　者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者　氏　名

　次のとおり利用定員の減少をしますので、子ども・子育て支援法第３５条第２項の規定により届

け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者番号 |  |
| 施設の区分 |  |
| 施設の名称 | 　 |
| 施設の所在地 | 　 |
| 現在の利用定員※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| １号認定 |  |
| ４歳以上児 |  | ３歳児 |
| ５歳児 | ４歳児 |
| 人　 | 人　 | 人　 | 人　 | 人　 |
| ２号認定 |  |
| ４歳以上児 |  | ３歳児 |
| ５歳児 | ４歳児 |
| 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人) | 人　（　　　人） |
| ３号認定 |  |
| １・２歳児 |  | ０歳児 |
| ２歳児 | １歳児 |  |
| 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人) | 人　（　　　人） |

 |
| 減少後の利用定員※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| １号認定 |  |
| ４歳以上児 |  | ３歳児 |
| ５歳児 | ４歳児 |
| 人　 | 人　 | 人　 | 人　 | 人　 |
| ２号認定 |  |
| ４歳以上児 |  | ３歳児 |
| ５歳児 | ４歳児 |
| 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人) | 人　（　　　人） |
| ３号認定 |  |
| １・２歳児 |  | ０歳児 |
| ２歳児 | １歳児 |  |
| 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人） | 人　（　　　人) | 人　（　　　人） |

 |
| 減少しようとする年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 減少する理由 |  |
| 現に利用している者に対する措置 |  |

備考　利用定員の減少の日の３月前までに届け出てください。