様式第６号（第１４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

特定教育・保育施設確認申請書

　　大村市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表者氏名

　子ども・子育て支援法第２７条第１項の確認を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 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　　　－　　　　）  　　　　　都道　　　　　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | | | | | | FAX番号 | |  | | | |
| E-mail  アドレス | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人等の種別 |  | | | | | | | | | | | 法人所轄庁 | | | | | |  | | | | |
| 代表者の  職名・氏名 | 職  名 | | |  | | | | | | | | | | フリガナ  氏　　名 | | | |  | | | | |
|  | | | | |
| 代表者生年月日 | 年　月　日（満　　歳) | | | | | | | | | | | | | | 代表就任年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | |
| 代表者の  住所・連絡先 | （郵便番号　　　－　　　　）  　　　　　都道　　　　　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | FAX番号 | | |  | | |
| 事業者番号 |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者  番号が付番されている場合に記入してください。 | | | | | | |
| 事業開始(予定)年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 教育・保育施設  の区分 | | 区　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 添付様式 |
| □　認定こども園（幼保連携型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表１ |
| □　認定こども園（幼稚園型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表２ |
| □　認定こども園（保育所型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表３ |
| □　認定こども園（地方裁量型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表４ |
| □　幼稚園（上記を除く） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表５ |
| □　保育所（上記を除く） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表６ |