様式第１７号（第１５条関係）

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

年　月　日

朝霞市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　 印

法第３０条の１１に規定する特定子ども・子育て支援施設等に係る確認を受けたいので、法第５８条の２の規定に基づき次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 法人等名称 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の所在地及び連絡先 | | | （郵便番号　　－　　　） | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | ＦＡＸ番号 | | | |  | |
| Ｅ-ｍａｉｌアドレス | | | |  | | | | | | | | |
| 法人の種別 | | |  | | | | | | 法人所轄庁 | | |  | | | |
| 代表者の職名及び氏名 | | | 職　名 | |  | | | フリガナ | | |  | | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | | |
| 代表者の生年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | 代表就任年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | |
| 代表者の住所及び連絡先 | | | （郵便番号　　－　　　） | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | |
| 事業開始（予定）年月日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 施設・事業の種類 | | | | | | | | | | | | | | | 付表の書類 |
| □　認定こども園 | | | | | | | | | | | | | | | 付表１ |
| □　幼稚園 | | | | | | | | | | | | | | |
| □　特別支援学校幼稚部 | | | | | | | | | | | | | | |
| □　認可外保育施設 | | | | | | | | | | | | | | | 付表２ |
| □　預かり保育事業 | | | | | | | | | | | | | | | 付表３ |
| □　一時預かり事業 | | | | | | | | | | | | | | | 付表４ |
| □　病児保育事業 | | | | | | | | | | | | | | | 付表５ |
| □　子育て援助活動支援事業（以下の書類を添付すること。） | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | １ | 申請者の定款及び登記事項証明書（申請者が法人の場合に限る。） | | | | | | | | | | | | | |
| ２ | 申請者の住民票の写し（申請者が個人の場合に限る。） | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | 役員等の氏名、生年月日及び住所の一覧兼誓約書 | | | | | | | | | | | | | |

　備考　申請者が個人の場合には、「法人の種別」及び「法人所轄庁」の欄は、記入不要です。