

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



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 |
| <input type="checkbox"/> 認定こども園 | | | 付表1 |
| <input type="checkbox"/> 幼稚園 | | | |
| <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 | | | |
| <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 | | | 付表2 |
| <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 | | | 付表3 |
| <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 | | | 付表4 |
| <input type="checkbox"/> 病児保育事業 | | | 付表5 |
| <input type="checkbox"/> 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。