

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

印

野田市特定教育・保育施設確認申請書

子ども・子育て支援法に規定する教育・保育施設に係る確認を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	ふりがな 法人等名称				
	主たる事務所の所在地及び 連絡先				
	法人等の種別		法人所轄庁		
	代表者	職名		ふりがな 氏名	
		生年月日	年 月 日	就任年月日	年 月 日
		住所及び 連絡先			
	事業者番号				
事業開始 (予定)年月日	年 月 日				
教育・保育施設の 区分	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (幼保連携型)				
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (幼稚園型)				
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (保育所型)				
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (地方裁量型)				
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 (上記を除く。)				
<input type="checkbox"/> 保育所 (上記を除く。)					
添付書類					