

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・保育施設利用定員減少届

子ども・子育て支援法に規定する教育・保育施設に係る利用定員の減少をしたいので、  
次のとおり届け出ます。

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				
	変更予定年月日	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				