

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地 _____

申請者 氏名 _____ 印
(または名称)

代表者氏名 _____

野田市特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

子ども・子育て支援法に規定する子ども・子育て支援施設等の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 申請者に関する事項

| | | | |
|--------------------|---|------|-------|
| 設置主体 | <input type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人) <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 法人以外 (<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体) | | |
| 設置者・事業者名※ | 〒 _____ | | |
| 設置者・事業者の主たる事務所の所在地 | TEL: _____ メールアドレス: _____ | | |
| 代表者 | 職名 | フリガナ | |
| | | 氏名 | |
| | 住所 | 生年月日 | 年 月 日 |

※ 設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名、団体名を記入してください。

2. 施設・事業に関する事項

| | |
|---------------|--|
| 施設・事業の種類 | <input type="checkbox"/> 認定こども園 <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 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 (在園児を対象) <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 (在園児以外を対象) <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業 (ファミリー・サポート・センター事業) |
| 事業開始 (予定) 年月日 | 年 月 日 |

(添付書類)

- 1 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等
- 2 役員の氏名、生年月日及び住所の一覧
- 3 法第58条の10第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面