

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地 _____

届出者 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辞退届

特定子ども・子育て支援施設等の確認を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

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 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業		
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	_____
施設・事業所の名称	_____		
施設の所在地	〒 _____		
確認を辞退する年月日	_____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。