令和８年(2026年)４月開設分

**別紙(表紙)**

病児保育事業公募　申込書

令和　年　月　日

　越谷市長　宛

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　申込者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　（法人以外にあっては住所及び氏名）

　標記について、提出書類一式を添えて申し込みます。

また、以下にチェックした全ての項目について誓約いたします。

「越谷市病児保育事業実施予定者募集要項」及び「越谷市病児保育事業実施要綱」の内容を確認し、趣旨を理解した上で、申し込みをしています。

提出書類の内容に、虚偽はありません。

提出書類等に記載のある個人情報等については、市が本要項等に規定する基準の適合を確認するために必要な範囲で、関係機関への照会等に使用することについて同意します。また、提出する書類に記載された全ての者に同趣旨を説明し、同意を得ています。

提出書類チェックリストで必要な書類全てを添付した上で申し込みをしています。

　応募する事業等

|  |  |
| --- | --- |
| 応募対象事業 | 病児保育事業 |
| 事業実施予定地 | 越谷市〇〇●－●－● |
| 提出書類 | 別紙一覧のとおり |
| 整備手法 | □整備費補助あり　　　　□自主整備 |