

受付番号

特定子ども・子育て支援施設等 確認申請書

年 月 日

越谷市長 宛

申請者 所在地
 名称
 代表者氏名 印
 （法人以外にあっては住所及び氏名）

子ども・子育て支援法第58条の2の規定により、特定子ども・子育て支援施設等に係る確認を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ					
	名称（氏名）					
	主たる事務所の所在地・連絡先	(郵便番号 —)				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mailアドレス				
	法人等の種別		法人所轄庁			
	代表者の職名・氏名	職名			フリガナ	
					氏名	
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)	代表者就任年月日	年 月 日		
代表者の住所・連絡先	(郵便番号 —)					
	(ビルの名称等)					
	電話番号		FAX番号			
事業開始(予定)年月日	年 月 日					
施設・事業所の名称						
施設・事業所の所在地	(郵便番号 —)					
	(ビルの名称等)					
子ども・子育て支援施設等の種類	種類			添付様式		
	<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 (児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外)				
	<input type="checkbox"/>	認可外保育施設 (児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設)				
	<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)					
添付書類	提出書類一覧のとおり					

備考1 「受付番号」欄には記載しないでください。

2 「法人等の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「学校法人」「株式会社」等の別を記入してください。

3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。

4 「子ども・子育て支援施設等の種類」欄は、今回申請する事業について、該当する欄に「」を記入してください。