

特定教育・保育施設の利用定員減少の届出書

年 月 日

長洲町長 様

所在地
申出者 名 称
代表者氏名 ㊟

次のとおり利用定員の減少をしますので、子ども・子育て支援法の規定により届け出ます。

記

- 1 事業者番号
- 2 利用定員を減少しようとする施設の名称及び所在地
- 3 施設の区分
- 4 利用定員を減少しようとする年月日
- 5 利用定員を減少する理由
- 6 現に利用している者に対する措置

7 利用定員

現在の利用 定員 ()内に保育 短時間認定に係 る利用定員数を 記入してくださ い。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
	人	人	人	人	人	
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
	減少後の利 用定員 ()内に保育 短時間認定に係 る利用定員数を 記入してくださ い。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
人 (人)		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
3号認定		1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
人 (人)		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	

備考 利用定員の減少の日の3月前までに届け出てください。