

## 特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

年 月 日

長洲町長

届 出 者 所 在 地 \_\_\_\_\_

氏 名  
(または名称) \_\_\_\_\_ 印

代表者氏名 \_\_\_\_\_

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を辞退したいので、同法第58条の6に基づき以下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	
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。