

志木市特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

年 月 日

志木市長

届 出 者 所 在 地 _____

氏 名
(または名称) _____

代表者氏名 _____

子ども・子育て支援法第 3 0 条の 1 1 の規定による確認を辞退したいので、同法第 5 8 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	☐ 認定こども園 ☐ 幼稚園 ☐ 特別支援学校幼稚部 ☐ 認可外保育施設 ☐ 預かり保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 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	〒 ー		
	TEL : ー ー 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	〒 ー		
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。