様式第１号

年　　月　　日

須坂市教育委員会

　　　　申請者　　所　在　地

　　　名　　　称

代表者氏名

乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）認可申請書

児童福祉法第34条の15の規定による認可及び子ども・子育て支援法第54条の２第２項の規定による確認を受けたいので、以下のとおり申請します。

１．事業所の名称等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 |  | | | |
| 事業所の所在地 |  | | | |
| 区分 | * 一般型乳児等通園支援事業 * 余裕活用型乳児等通園支援事業 | | | |
| 設置者・事業者の主たる  事業所の所在地 | 〒　　　- | | | |
| 電　話: | | | |
| 設置者・事業者の  代表者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 職名 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 事業の開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |

２．添付書類

　　別紙「添付書類一覧」（認可申請）のとおり