

特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

年 月 日

西宮市長

申請者 (施設設置者名)	所在地	_____
	設置者 (または氏名)	_____
	代表者職氏名	_____
	施設名	_____

特定子ども・子育て支援施設等に係る確認を辞退したいので、子ども・子育て支援法第58条の6の規定に基づき、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 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業		
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		
辞退をする理由	_____		

※ 個人以外の場合は、社名、法人名又は団体名を記入してください。