

第11号様式

令和〇年〇月〇日

船橋市長 あて

所在地 〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇

申請者（法人等） 名称 社会福祉法人〇〇〇〇

代表者氏名 理事長 船橋 太郎

船橋市特定教育・保育施設利用定員減少届

子ども・子育て支援法第35条第2項の規定に基づき利用定員の減少をしたいので、関係書類を添えて届け出ます。

記

利用定員を減少しようとする年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日	
施設	施設の名称	カナ	ニンテイコドモエン〇〇
		漢字	認定こども園〇〇
	教育・保育施設の種類		幼保連携型認定こども園
	所在地	郵便番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇
		住所	船橋市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇
	連絡先	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		FAX 番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
		E-Mail アドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇
	管理者（園長等）	氏名（カナ）	フナバシ ハナコ
		氏名（漢字）	船橋 花子
		生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日
		住所	〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇

設置者	法人等の名称	カナ	シャカイクシホウジン〇〇〇〇			
		漢字	社会福祉法人〇〇〇〇			
	法人等の種別		社会福祉法人			
	主たる事務所の 所在地	郵便番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		住所	〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇			
	連絡先	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		FAX 番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
		E-Mail アドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇. 〇〇. 〇〇			
	代表者	氏名 (カナ)	フナバシ タロウ			
		氏名 (漢字)	船橋 太郎			
		生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日			
		住所	〇〇市〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇			
職名		理事長				
代表就任年月日		昭和 〇 年 〇 月 〇 日				
減少後の 利用定員	教育標準時間認定 子どもの区分	1号	3歳	4歳	5歳	合計
			15人	20人	20人	55人
	保育認定子どもの 区分	2号	3歳	4歳	5歳	合計
			18人	18人	18人	54人
		3号	0歳	1歳	2歳	合計
			6人	9人	9人	24人
利用定員を減少する理由			(例) 過去2年間において、常に定員を下回る受け入れをしており、今後の受け入れ増も見込めないため。			

<p>現に利用している小学校就学前子どもに対する措置</p>	<p>(例 1) 既に利用定員を下回る受け入れを行っており、受け入れ人数に合わせて定員を減少させるため、現に利用している子どもの継続利用は可能と考える。</p> <p>(例 2) 他の施設や事業所への連絡調整を図り、市の指導を受けながら、教育・保育の継続利用が可能となるよう努めます。</p>
--------------------------------	--