

第13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・保育施設確認辞退届

子ども・子育て支援法第36条の規定に基づき特定教育・保育施設の確認を辞退したいので、関係書類を添えて届け出ます。

記

確認を辞退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
確認を辞退する理由			<p>(例 1) 利用希望者がいないため。</p> <p>(例 2) 運営に支障をきたす事由が発生し、事業の継続が困難であるため。</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>(例 1) 継続利用者、利用希望者がいないので、支障はありません。</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>