

年 月 日

船 橋 市 長 あて

所 在 地
 申請者（法人等） 名 称
 代表者氏名

船橋市特定教育・保育施設利用定員変更申請書

子ども・子育て支援法第27条第1項の確認において定められた利用定員を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

利用定員を変更しようとする年月日		年	月	日	
施設	施設の名称	カナ			
		漢字			
	教育・保育施設の種別				
	所在地	郵便番号			
		住所			
	連絡先	電話番号			
		FAX 番号			
		E-Mail アドレス			
	管理者（園長等）	氏名（カナ）			
		氏名（漢字）			
		生年月日	年	月	日
		住所			

設置者	法人等の名称	カナ				
		漢字				
	法人等の種別					
	主たる事務所の 所在地	郵便番号				
		住所				
	連絡先	電話番号				
		FAX 番号				
		E-Mail アドレス				
	代表者	氏名 (カナ)				
		氏名 (漢字)				
生年月日		年	月	日		
住所						
職名						
代表就任年月日		年	月	日		
変更後の 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
			人	人	人	人
	保育認定子どもの 区分	2号	3歳	4歳	5歳	合計
			人	人	人	人
		3号	0歳	1歳	2歳	合計
			人	人	人	人
利用定員を変更しようとする理由						