

第8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		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				
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
			30人	30人	30人	90人
	保育認定子どもの 区分	2号	3歳	4歳	5歳	合計
			24人	24人	24人	72人
		3号	0歳	1歳	2歳	合計
			6人	21人	21人	48人
利用定員を変更しようとする理由		(例) 利用実態に即した定員に変更したいため。				