

記入例

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

ご記入日 ※本日の日付をご記入ください

年 月 日

●●区長 あて

申請者所在地

ご自身のご住所

氏名 (または名称)

ご自身のお名前

印

代表者氏名

ご自身のお名前

子ども・子育て支援法第30条の11の規定による確認を受けたいので、同法第58条の2に基づき以下のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 申請者に関する事項

設置主体	<input type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人) <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 法人以外 (<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体)		
設置者・事業者名※	キズナシッター (お名前)		
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒 ご自身のご住所		
	TEL :	ご自身の電話番号	メールアドレス : ご自身のメールアドレス
代表者	職名	-	フリガナ フリガナ
			氏名 ご自身のお名前
	住所	ご自身のご住所	生年月日 昭和●年 ●月 ●日

※ 設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名、団体名を記入してください。

2. 施設・事業に関する事項

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 checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 預かり保育事業 (在園児を対象) <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 (在園児以外を対象) <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
事業開始 (予定) 年月日	●年 ●月 ●日 キズナシッター事務局と面談後、アプリが利用開始になった日 (メールをご確認ください)

※不明な場合キズナシッターカスタマーサポートもしくは届出を提出した自治体へお問合せください。

(添付書類)

- 1 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等 (定款、寄附行為等をインターネットで閲覧することができる場合は、登記事項証明書等の提出のみ)
- 2 様式1 誓約書