

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 札幌市長

申請者 所在地 札幌市中央区南1条東1丁目

氏名 (または名称) 学校法人 札幌市子ども未来局 印

代表者氏名 札幌 太郎

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 checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体)
設置者・事業者名※	学校法人 札幌市子ども未来局
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒060-8611 札幌市中央区南1条東1丁目 大通バスセンタービル3階 TEL: 011-211-2346 メールアドレス: ***.***@***.***.jp 番地・子番地まで記載してください。
代表者	職名 理事長 フリガナ サッポロ タロウ
	氏名 札幌 太郎
	住所 札幌市中央区北1条西2丁目 生年月日 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日

※ 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 type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育事業 (在園児を対象) <input checked="" 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 認定こども園の☑は不要です。預かり保育及び一時預かり事業(実施する場合)のみ☑してください。
事業開始(予定)年月日	令和〇年〇月〇日

(添付書類)

1 法第58条の10第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面