

特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届

令和 年 月 日

(宛先)川崎市長

所在地	
申請者氏名 (又は名称)	
代表者氏名	

子ども・子育て支援法に規定する特定子ども・子育て支援施設等に係る確認を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

設置者・事業者	法人等の種類	☐ 法人 ☐ 学校法人 ☐ 社会福祉法人 ☐ 株式会社 ☐ NPO法人 ☐ その他法人 ☐ 法人以外 ☐ 個人 ☐ 任意団体			
	設置者又は事業者の名称				
	主たる事務所の所在地及び連絡先	〒 -			
		電話番号		FAX番号	
		メールアドレス			
代表者の職名及び氏名	職名		フリガナ氏名		
施設・事業所の名称					
確認を辞退する年月日		令和 年 月 日			
施設の事業の種類	種類			添付様式	
	☐ 幼稚園				
	☐ 認可外保育施設				
	☐ 預かり保育事業（在園児を対象）				
	☐ 一時預かり事業（在園児以外を対象）				
	☐ 病児保育事業				
	☐ 子育て援助活動支援事業				

※設置者又は事業者が株式会社、各種法人又は任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記入してください。