

特定教育・保育等に要する費用の額の算定に係る体制等に関する申請書

〇〇〇〇年 〇月 〇〇日

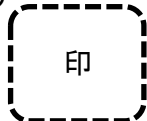
福 山 市 長 様

記入例(新規)

住 所 福山市〇〇町〇〇番地〇〇

申請者 名前又は名称 社会福祉法人〇〇〇〇

代 表 者 名 理事長 〇〇〇〇〇



見出しのことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

| | | | | | |
|--------------|--|---|-----------------------------|--|--|
| 施設(事業所)名 | 〇〇保育園 | 施設・事業所番号 | | | |
| | | | | | |
| 施設・事業所類型 | 特 定 教 育 ・ 保 育 施 設 | <input type="checkbox"/> 認定こども園(幼保連携型) <input type="checkbox"/> 認定こども園(幼稚園型) <input type="checkbox"/> 認定こども園(保育所型) <input type="checkbox"/> 認定こども園(地方裁量型) <input type="checkbox"/> 幼稚園(上記を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 保育所(上記を除く。) | | | |
| | 特 定 地 域 型 保 育 事 業 者 | <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 | | | |
| 異動区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規 | <input type="checkbox"/> 変更 | <input type="checkbox"/> 終了 | | |
| 異動年月日 | 2019年(平成31年) 4月 1日 | | | | |
| 変更内容(加算等の種別) | | 変更前 | 変更後 | | |
| | | | | | |
| 関係書類 | 別添のとおり | | | | |