第２号様式（第３条関係）

年　　　月　　　日

**特定子ども・子育て支援施設等確認変更届**

（宛先）中井町長

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者  所在地 |  |
| 氏名  （または名称） | 印 |
| 代表者氏名 |  |

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事項に変更があったので、同法第５８条の５に基づき以下のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業  の種類 | □ 認定こども園　　　　□ 幼稚園　　　　　　□ 特別支援学校幼稚部 |
| □ 認可外保育施設　　　□ 預かり保育事業　　□ 一時預かり事業 |
| □ 病児保育事業　　　　□ 子育て支援活動支援事業 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更項目※１ | 変更前 | | 変更後 | |
| 設置者・  事業者名※２ |  | |  | |
| 設置者・事業者の主たる事務所の所在地 | 〒　　　－ | | 〒　　　－ | |
| TEL：　　　　－　　　　－ | | TEL：　　　　－　　　　－ | |
| メールアドレス： | | メールアドレス： | |
| 設置者・事業者  の代表者 | 職名 |  | 職名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 生年月日 |  | 生年月日 |  |
| 施設の名称 |  | |  | |
| 施設の  所在地 | 〒　　　－ | | 〒　　　－ | |
| TEL：　　　　－　　　　－ | | TEL：　　　　－　　　　－ | |
| メールアドレス： | | メールアドレス： | |
| 施設・事業所  の管理者 | 職名 |  | 職名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 生年月日 |  | 生年月日 |  |
| 変更日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |

※１　記載の変更項目以外に変更項目がある場合は、別紙１から５の該当項目に記載のうえ、添付してください。

※２　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。

（添付書類）

１　定款、寄付行為等及びその登記事項証明書等（法人の名称、主たる事務所の所在地、代表者の氏名、生年月日、住所、職名に変更がある場合）

２　役員の氏名、生年月日及び住所の一覧（役員に変更があった場合）