

# 記入例

様式第34号（第33条関係）

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

刈谷市長

申請者 所在地 **刈谷市東陽町〇丁目△番地**  
団体名 **社会福祉法人〇〇会**  
代表者名 **理事長 刈谷 太郎**

下記のとおり特定子ども・子育て支援施設等の確認を申請します。

記

フリガナ	シャカイフクシホウジン〇〇カイ				
法人等名称	社会福祉法人〇〇会				
主たる事務所の所在地・連絡先	(郵便番号) 〒448-××××				
	刈谷市東陽町〇丁目△番地				
	電話	0566-××-△△△△	F A X	0566-△△-□□□□	
	電子メールアドレス	〇〇〇〇@×××.□□.◇◇			
法人等の種別	<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 checked="" 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（ ）				
法人所轄庁	愛知県、刈谷市など ※ない場合は空欄でご提出ください。				
代表者の職名・氏名・生年月日	職名	理事長	フリガナ	カヤ タロウ	生年月日
			氏名	刈谷 太郎	
代表者の住所・連絡先	(郵便番号) 〒448-××××				
	刈谷市東陽町2				
	電話	0566-◇◇-△△△△	F A X	0566-△△-××××	
施設・事業区分	<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（ファミリー・サポート・センター事業）				
その他					

（添付書類）

- 1 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等
- 2 役員の名、生年月日及び住所の一覧
- 3 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