様式第16号（第16条関係）

年　　月　　日

　 藤崎町長

所　在　地

届出者　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

特定教育・保育施設等確認内容変更届

第35条第1項

第47条第1項

　確認を受けた内容に変更が生じたので、子ども・子育て支援法　　　　　　　　 の規定により、

関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　・　事　業　所 | 名称 |  |
| 種類 | □ 認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） |
| □ 幼稚園（認定こども園を除く。） | □ 保育所（認定こども園を除く。） |
| □ 家庭的保育事業 | □ 小規模保育事業(□Ａ型・□Ｂ型・□Ｃ型) |
| □ 居宅訪問型保育事業 | □ 事業所内保育事業（□保育所型・□小規模型） |
| 所在地・連絡先 | （　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　（　　　） |
| 変 更 が あ っ た 事 項 | 変　更　の　内　容 |
| 1 | 施設・事業所の名称 | （変更前） |
| 2 | 教育・保育施設又は事業者の所在地 |
| 3 | 設置者の名称 |
| 4 | 主たる事務所の所在地 |
| 5 | 代表者の氏名・生年月日・住所及び職名 |
| 6 | 定款・寄附行為及びその登記事項証明書又は条例等 |
| 7 | 建物又は事業所の構造概要及び図面並びに設備の概要 |
| （変更後） |
| 8 | 管理者の氏名・生年月日及び住所 |
| 9 | 運営規定 |
| 10 | 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費又は地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項 |
| 11 | 役員の氏名・生年月日及び住所 |
| 12 | 連携施設の名称 |
| 変　更　年　月　日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |

（注）１　該当する項目番号を〇で囲んでください。

２　変更内容が分かる書類を添付してください。

　　　　３　特定教育・保育施設の設置者の役員またはその長、特定地域型保育事業者に係る管理者

又は役員の変更は、誓約書を添付してください。