

第 37 号様式 (第 33 条関係)

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

年 月 日

新宿区長 宛て

所 在 地  
 申請者 氏名又は名称  
 代 表 者 氏 名 印

子ども・子育て支援法に基づき、特定子ども・子育て支援施設等に係る確認を受けた  
 いので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

設 置 者 ・ 事 業 者	フリガナ 設置者・事業者名				
	主たる事務所の 所在地・連絡先	電話番号	( )	FAX 番号	( )
		E-mail アドレス			
		法人等の種別			
	代 表 者 の 職 名 ・ 氏 名	職 名		フリガナ 氏 名	
		代表者生年月日	年 月 日	代表就任年月日	年 月 日
		代 表 者 の 住 所 ・ 連 絡 先	電話番号	( )	FAX 番号
事業開始 (予定)年月日	年 月 日				
施 設 ・ 事 業 に 関 す る 事 項	施 設 ・ 事 業 の 種 類	<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 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					
名 称					
所 在 地					