

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
	代表者の 住所・連絡先				
電話番号		()	FAX 番号	()	
施設・事業に関する事項	事業開始 (予定) 年月日	年 月 日			
	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					