様式第1号(第2条関係)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所  氏名  　法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |

幼保連携型認定こども園以外の認定こども園認定申請書

　就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第3条第1項(第3条第3項)の認定を受けたいので、同法第4条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定こども園の名称 | |  | | |
| 施設の名称 | |  | | |
| 施設の所在地 | |  | | |
| 施設の種別 | | 幼稚園・保育所・保育機能施設 | | |
| 認定こども園の長となるべき者の氏名 | |  | | |
| 保育を行う子どもの数 | 区分 | 3歳未満 | 3歳以上 | 計 |
| 児童福祉法第39条第1項に規定する乳児または幼児 | 人 | 人 | 人 |
| 児童福祉法第39条第1項に規定する乳児または幼児以外の子ども | 人 | 人 | 人 |
| 教育および保育の目標ならびに主な内容 | |  | | |
| 実施する子育て支援事業 | |  | | |

備考　「施設の種別」の欄には、該当する施設に○印を付してください。