様式第6号(第5条関係)

　　　　年　　月　　日

　福井県知事　様

住所

申請者

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設置認可申請書

　幼保連携型認定こども園の設置の認可を受けたいので、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17条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 認定こども園の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 認定こども園の長となるべき者の氏名 |  |
| 施設設置の目的 |  |
| 開設予定年月日 | 年　　月　　日 |