様式第7号(第5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、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廃止(休止)認可申請書

　　　　　年　　月　　日付け第　号で設置認可を受けた幼保連携型認定こども園について、廃止(休止)したいので、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、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称および所在地 |  |
| 廃止(休止)の理由 |  |
| 園児の処置方法 |  |
| 廃止の期日(休止の予定期間) |  |
| 財産の処分方法(廃止の場合) |  |

備考　廃止に係る認可申請の場合は、次に掲げる書類を添付してください。

　　(1)　園舎の図面(国庫および県費の負担金または補助金を受けた場合は、その部分を明記してください。)

　　(2)　国庫および県費の負担金または補助金を受けた場合は、その交付決定通知書の写し