

利用定員減少届出書

年 月 日

可児市長 様

所在地
 申請者 名称
 代表者氏名 (印)

年 月 日付けの特定教育・保育施設（特定地域型保育事業者）の確認において定められた利用定員の減少について、次のとおり申請します。

事業者番号												
施設(事業所)の名称及び所在地	名称:											
	所在地:											
設置者(申請者)の名称及び主たる事務所の所在地	名称:											
	所在地:											
代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	氏名:											
	所在地:											
	生年月日:			年			月			日		
	職名:											
利用定員	年齢区分	変更前					変更後					
	0歳児											
	1歳児											
	2歳児											
	3歳児											
	4歳児											
	5歳児											
現に利用している小学校就学前子どもに対する措置												
利用定員減少の理由												
変更年月日	年			月			日					