　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　山形県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　幼保連携型認定こども園廃止（休止）認可申請書

　　幼保連携型認定こども園を廃止（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、下記のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 施設の所在地 | 〒 | |
| 施設の連絡先 | 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 施設の長の氏名 |  | |
| 認可年月日及び  認可番号 | 年　　　月　　　日　指令　　第　　　号 | |
| 廃　　止　（休　　止）　の  理由 |  | |
| 園児の処置方法 |  | |
| 廃止の期日又は  休止の予定期間 |  | |
| 財産の処分  （廃　　止　　の　　場　　合） |  | |