様式第20号（第19条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

（名　　　称）

（代表者氏名）　　　　　　様

身延町長

特定地域型保育事業者　確認通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあった特定地域型保育事業者について、次のとおり確認しましたので、通知いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地域型保育事業所 | 施設 | | 名　称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 種　類 | □小規模保育事業（ □A型　　□B型　　□C型 ） | | | | | | | | | | | | | | |
| □家庭的保育事業 | | | | | | | | □居宅訪問型保育事業 | | | | | | |
| □事業所内保育事業 | | | | | | | |  | | | | | | |
| 設置場所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置者 | | 名　称 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事務所  所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 | | 職名・氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者番号 | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 利用定員 | 3号認定 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所内保育事業以外 | | | 事業所内保育事業 | | | | | | | | | | | | | | |
| 雇用する労働者の就学前  子どもに係る利用定員 | | | | | | | | 地域の就学前子ども  に係る確認利用定員 | | | | | | |
| 0歳児 |  | | 0歳児 | | |  | | | | | 0歳児 | | |  | | | |
| 1歳児 |  | | 1歳児 | | |  | | | | | 1歳児 | | |  | | | |
| 2歳児 |  | | 2歳児 | | |  | | | | | 2歳児 | | |  | | | |
| 合　計 |  | | 合　計 | | |  | | | | | 合　計 | | |  | | | |