別記第３号様式（第７条関係）

幼保連携型認定こども園廃止（休止）認可申請書

　　年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　　　　　　　様

申請者　主たる事務所の所在地

　　　　　 名称

　　　　　代表者の氏名

　　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幼保連携型認定こども園の廃止（休止）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施行規則第１７条各号（休止についての認可の申請の場合にあっては、第４号を除く。）に掲げる事項を記載した書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 幼保連携型認定こども園 | 名称 |  |
| 所在地 |  |

備考

１　代表者の氏名を自署する場合は、押印は不要です。

２　様式中不要の文字は、使途に従い抹消してください。