

企業主導型保育事業利用終了報告書

足利市長 宛て

私は、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用を終了したので、居住地である足利市に報告します。

利用する小学校 就学前子ども	氏名	生年月日	性別	保護者との続柄	認定者番号 保育の必要性が有の場合
	(ふりがな)	年 月 日生	男・女		
保護者氏名 住所・連絡先 生年月日	(氏名) (住所) (方書) (連絡先電話番号)	(生年月日)			年 月 日
保育の必要性 の認定の有無	有： 企業主導型保育事業における地域枠による利用 (上記認定者番号を記入)				
	無： 企業主導型保育事業における従業員枠による利用				

利用を開始する子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）

フリガナ		所在地	
施設名			(連絡先電話番号)
		利用終了日	年 月 日