別紙１（申請者及び地域型保育事業の区分に関する事項）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者の名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者の種別 | □社会福祉法人  □学校法人  □特定非営利活動法人（ＮＰＯ） | | | | | | | 法人の  所轄庁 | | | | | | | □加古川市長  □兵庫県知事  □その他（　　　　　　　　　　） | | |
| □株式会社  □個人  □その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の所在地 | （郵便番号　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 都・道  府・県 | | |  | | | 市  町・村 | | | | |  | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所の連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  E-Mailアドレス | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名等 | 職名 |  | | | | | | | | | | ふりがな | | | |  | |
| 氏名 | | | |  | |
| 生年  月日 | 明・大  昭・平 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | 代表就任  年月日 | | | | 昭・平 | 年　　月　　日 |
| 代表者の住所 | （郵便番号　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 都・道  府・県 | | |  | | | 市  町・村 | | |  | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域型保育事業  の区分 | 区分 | | | | | | | | | | 添付様式 | | | | | | |
| □家庭的保育事業  □小規模保育事業（Ａ型）  □小規模保育事業（Ｂ型）  □小規模保育事業（Ｃ型）  □事業所内保育事業（保育所型）  □事業所内保育事業（小規模型）  □居宅訪問型保育事業 | | | | | | | | | | 付表１  付表２  付表２  付表３  付表４  付表４  付表５ | | | | | | |