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　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸE-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 |