様式3

年 月　 日

四国中央市長　 あて

　　設置者 名 称

　 代 表 者 名

住所又は所在地

事業所 名 称

地域型保育事業連携施設設定解除届

連携施設の設定解除について、以下のとおり届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連携施設名（Ⅰ） |  | 解除日 | 年　　月　　日 |
| 連携施設設定を解除する理由 | | | |
| （理由） | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連携施設名（Ⅱ） |  | 解除日 | 年　　月　　日 |
| 連携施設設定を解除する理由 | | | |
| （理由） | | | |

「連携設定の解除の合意に関する書面」を添付してください。

◆連携設定の解除の合意に関する書面（地域型保育施設が保育幼稚園課に提出）

令和 年 月 日

設置者 名 称

　 代 表 者 名

年　　月　　日付で　　　　　　　　　　　　　　と　　　　　　　　　　　　　　は、

連携設定を解除することに合意します。

１　連携元（地域型保育事業）

（１）施設名称

（２）住　　所

（３）電話番号

（４）代表者氏名

（５）保護者への説明（方法及び実施時期等）

２　連携先（保育所、幼稚園、認定こども園）

（１）施設名称　　　　　　　　　　　　　　（　保育所　・　　認定こども園　）

（２）住　　所

（３）電話番号

（４）代表者または施設長氏名