

様式 3

令和      年      月      日

四国中央市長      あて

設置者 名 称      株式会社おりなす

代 表 者 名      代表取締役      四国      太郎

住所又は所在地      四国中央市三島宮川〇丁目〇番

事業所   名称      おりなす保育園

### 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）              | 四国保育園 | 解除日 | 令和8年3月31日 |
| 連携施設設定を解除する理由         |       |     |           |
| (理由)<br>連携先施設を変更するため。 |       |     |           |

|               |  |     |                 |
|---------------|--|-----|-----------------|
| 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 15 日

設置者 名 称 株式会社おりなす

代 表 者 名 代表取締役 四国 太郎

令和8年3月31日付でおりなす保育園と四国保育園は、  
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）設置者名称 株式会社おりなす
- （2）住 所 四国中央市三島宮川〇丁目〇番
- （3）電話番号
- （4）代表者氏名 代表取締役 四国 太郎
- （5）保護者への説明（方法及び実施時期等）  
保護者説明会を開催し、保護者への説明を実施済。  
日時：令和8年2月1日 18時00～18時30  
会場：おりなす保育園 保育室  
参加保護者：〇名

2 連携先（保育所、幼稚園、認定こども園）

- （1）設置者名称 株式会社四国 （ 保育所 ）
- （2）住 所 四国中央市三島宮川〇丁目〇番
- （3）電話番号
- （4）代表者または施設長氏名 代表取締役 四国 太郎