様式第30号（第29条関係）

特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者利用定員減少届

　　　　　年　　月　　日

　姶良市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　確認を受けた利用定員を減少したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　者　番　号 |  |
| 施設又は事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 利用定員の減少内容 | １号認定 |  | ５歳児 | ４歳児 | ３歳児 | 合計 |
| 減少前 |  |  |  |  |
| 減少後 |  |  |  |  |
| ２号認定 |  | ５歳児 | ４歳児 | ３歳児 | 合計 |
| 減少前 |  |  |  |  |
| 減少後 |  |  |  |  |
| ３号認定 |  | ２歳児 | １歳児 | ０歳児 | 合計 |
| 減少前 |  |  |  |  |
| 減少後 |  |  |  |  |
| 減少予定年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 利用定員を減少する理由 |  |
| 現に利用している小学校就学前子どもに対する措置 |  |