

様式第3号

認定こども園有効期間更新申請書

年 月 日

群馬県知事 様

申請者 住所
氏名 印
(法人にあっては代表者の氏名)

就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律(平成18年法律第77号)第5条第2項により下記の施設について有効期間の更新を受けたいので申請します。

記

- 1 施設の名称
- 2 所在地
- 3 認定こども園の名称
- 4 認定番号
- 5 前回の認定有効期間