年　　月　　日

　　佐世保市長　様

設置者　住所

氏名

（法人にあっては名称及び代表者氏名）

認定こども園廃止届出書

下記のとおり廃止したいので、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定こども園の名称及び所在地 | 名　　称 |  |
| 所 在 地 |  |
| 廃止の期日 | 年　　　月　　　日　　　　　　　　 |
| 廃止の理由 |  |
| 現に施設に入園している者に対する措置 |  |

　※幼稚園、保育所又は認可外保育施設自体を廃止する場合は、学校教育法及び児童福祉法の規定に従い手続を行うこと。