様式第４号

　年　　月　　日

佐世保市長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体の名称 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 代表者の役職氏名 |  |

施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修

実施主体認定辞退届（幼稚園・認定こども園）

　　　　　年　　月　　日付　　第　　　　号で認定を受けた施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定（幼稚園・認定こども園）について辞退したいので、下記のとおり届け出ます。

記

　１　辞退の理由

　２　辞退年月日