

様式第2号（第3条、第7条関係）

企業主導型保育事業利用（終了）報告書

(宛先) 飯能市長

令和 年 月 日

子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用（終了）について次のとおり報告します。

フリガナ		生年月日	年齢
子どもの氏名	(保護者との続柄:)	令和 . .	令和 年4月1日現在
現住所	飯能市		
フリガナ		生年月日	連絡先電話番号
保護者氏名		昭和 平成 . .	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 - -

●利用を開始（終了）した施設について

利用施設名	所在地・電話番号	〒 - TEL - -
利用状況	<input type="checkbox"/> 利用を開始した場合（利用開始日 令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 利用を終了した場合（利用終了日 令和 年 月 日）	
利用の枠	<input type="checkbox"/> 従業員枠（子どもとの続柄:) <input type="checkbox"/> 地域枠（認可保育所等の利用申請：あり(令和 年 月入所希望)／なし）	

※ 本報告書は、利用開始日の属する月内及び利用終了後1か月以内に居住地の市町村へ提出してください。