第４８条の４関係

特定乳児等通園支援事業者 利用定員減少届

年　　月　　日

取手市長　　殿

所在地

申　請　者　名称

代表者氏名

（法人以外にあっては住所及び氏名）

特定乳児等通園支援事業者の利用定員を減少したいので，次のとおり届け出ます。

事　業　所　の　名　称	
利用定員減少予定年月日	年　　月　　日
利用定員減少の理由	
現に利用している小学校就学前の子どもに対する措置	

変更前の利用定員（人）				変更後の利用定員（人）			
	（参考）				（参考）		
０～２歳児	０歳	１歳	２歳	０～２歳児	０歳	１歳	２歳

※利用定員の減少の日の３か月前までに届け出てください。