**家庭的保育事業**

**小規模保育事業C型**

**記入例**

　　年　　月　　日

**調印後の日付となります。**

連携施設設定届出書

（あて先）仙　台　市　長

所在地又は住所　**仙台市青葉区○○－○－○**法人名又は個人名 **〇〇 〇〇**　　　　　　　　　　 代表者名

施 設　 名　称

**今回、届出書を提出する**

**連携施設のみ記載ください**

**調印した日付を**

**記入してください**。

連携施設の設定について、下記のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携施設名 | 設定月日 | 支援内容 |
| **✕✕こども園** | **令和〇年〇月〇日** | **卒園児の受入（〇号認定〇名以上）** |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

【添付書類】

◎調印後の協定書（契約書、覚書等）の写し