

受付年月日		年	月	日
-------	--	---	---	---

※この欄は記入しないでください

認定の可否	認定者番号	認定区分等
可・否 (否とする理由) 年 月 日認定		☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号 ☐ 標 ☐ 短
給付(入所)の可否		給付(利用)期間
可・否 (否とする理由) [☐ 施設型 ☐ 地域型 ☐ 特例施設型 ☐ 特例地域型]	年 月 日から	
	年 月 日まで	
入所施設(事業者)名		
☐認定こども園 ☐保育所 ☐幼稚園 ☐地域型(☐小 ☐家 ☐居 ☐事)		
備	考	