様式第８号

幼保連携型認定こども園変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県知事　様

届出者　住所

氏名

（法人にあっては代表者の氏名）

　　年　月　日　第　号で認定を受けた事項について、次のとおり変更しますので、就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第２９条又は施行規則第１５条の２の規定により届け出ます。

１　施設の名称

２　所在地

３　変更内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

４　変更年月日

５　変更理由

（※変更事項を確認できる書類を添付すること）