様式第２－３号

年　　月　　日

幼保連携型認定こども園の職員配置に係る特例適用申請書【変更】

（あて先）川口市長

申請者　　主たる事務所の所在地

法人名

代表者氏名

施設名

施設長氏名

　川口市幼保連携型認定こども園の学級の編制、職員、設備及び運営に関する基準を定める条例附則第６項から附則第９項までの規定による幼保連携型認定こども園に係る特例の内容変更を行いたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

　なお、特例の内容変更にあたり、川口市幼保連携型認定こども園設置認可等基準要綱第１５条の２各項に従います。

１　特例適用の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特例適用者 | 特例区分 | | | 本人確認欄  （特例適用者の  記名【自署】） |
| 氏　 名 | ①附則第６項 | ②附則第７項 | ③附則第８項 |
| 園児の数が少数となる時間帯の特例 | 小学校教諭等の活用に係る特例 | ８時間超の開所に必要となる職員配置に係る特例 |
|  |  |  |  |  |
| (新規・変更) |

※特例配置職員ごとに、適用する特例区分の欄に○を記入すること。行が不足する場合は適宜追加すること。

※特例適用者でない者を新たに特例適用者とする場合は「新規」に○を記入すること。現に特例適用者である者の特例区分を変更する場合は「変更」に○を記入し、変更後の特例区分の欄に○を記入すること。

２　内容変更を行う理由

３　変更日

　　　　年　　月　　日

４　特例の適用を終了する者の氏名【該当がある場合のみ記入】

５　添付書類

　　・職員名簿（変更日時点の名簿）

　　・特例適用者の職員調書、履歴書、資格証（研修の修了証）

　　・誓約書（該当者のみ）