第　　　　　　　　　　　号

令和 年　　月　　日

兵庫県知事 様

申　請　者

（法人の場合は理事長）

保育士養成施設の指定取消承認申請書

標記について、児童福祉法施行令第５条第７項の規定に基づき、関係書類を添えて申請いたします。

１ 設置者の氏名又は名称及び住所

名称：

住所：

２　指定保育士養成施設の名称及び位置

名称：

位置：

３　設置年月日、保育士養成施設指定年月日

設置年月日：

指定年月日：

４　保育士養成施設の指定の取消しを受けようとする理由

令和　　年　　月　　日をもって、　　　　　　　　を閉学をするため

５　保育士養成施設の指定の取消しを受けようとする予定期日

令和　　年　　月　　日

６　在校生の処遇

　　　例　閉学と同時に全学生が卒業するため、在校生はいない

７　理事会会議議事録（写し）原本証明

８　本申請に関する担当者連絡先

施設名

住所

部署名

担当者氏名

電話番号

メールアドレス