別紙４

（認定こども園用）

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

受入枠増に係る申出書（平成２９年度途中入所用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 平成２９年４月１日時点の  利用児童数　…① | 受入枠増  …② | ２９年度途中  受入枠  （①＋②） |
| ０歳児 | 人 |  | 人 |
| １歳児 | 人 | 人 | 人 |
| ２歳児 | 人 |  | 人 |
| ３歳児 | 人 | 人 | 人 |
| ４歳児 | 人 |  | 人 |
| ５歳児 | 人 |  | 人 |
| 計 | 人 | 人 | 人 |

注　１歳児又は３歳児クラスに関して，１クラス３５人の上限に合わせて受入枠を設定している園については，幼保総合推進室に御相談ください。

|  |
| --- |
| 【送付先】  　子ども若者はぐくみ局幼保総合支援室  　（民営保育施設担当　田中，東田）  　ＦＡＸ：２５１－２９５０又は２９６０ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　福祉事務所にも御送付願います。