（1）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 当該事業所からの道のり |  | ｍ　（徒歩で |  | 分） |
| 受入れ枠 | 　　　　　　人 |

（2）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 当該事業所からの道のり |  | ｍ　（徒歩で |  | 分） |
| 受入れ枠 | 　　　　　　人 |

（3）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 当該事業所からの道のり |  | ｍ　（徒歩で |  | 分） |
| 受入れ枠 | 　　　　　　人 |

※　地域型保育事業所との連携確認書（様式第18号の２）を添付すること。