（要領様式第２号）

処遇改善等加算Ⅱに係る研修実施主体認定廃止届

（幼稚園・認定こども園）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付　　次育第　　　　号で認定を受けた施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修実施主体（幼稚園・認定こども園）について、下記のとおり廃止します。

記

　１　廃止の理由

　２　廃止年月日