

児童福祉施設設置認可申請書

年 月 日

群馬県知事 あて

住所
申請者 氏名 印

次のとおり認可してください。

設置を必要とする理由	
設置主体名	
経営主体名	
施設の種別	
施設の名称	
収容定員	人
施設の所在地	
事業開始予定年月日	年 月 日

注1 この申請書には、次に掲げる事項を記載した書類及び図面を添付すること。

(1) 建物設備の規模及び構造

イ 土地面積 m^2 (運動場 m^2 その他 m^2)

ロ 建物面積 m^2

ハ 建物構造

ニ 配置図及び平面図..... (別添とすること。)

ホ 各室明細

室名	室数	1室あたり面積	総面積	備考

へ 設備器具の状況

品名	数量	備考

(2) 運営方法……………(別添とすること。)

(3) 職員状況

イ 職種別職員定員現員表

職種名	定員	現員	備考

ロ 職員名簿

職名	氏名	生年月日	資格の有無	最終学歴	施設経験の有無	給料月額	備考

ハ 職員履歴書……………(別添とすること。)

(4) 予算……………(予算書として別添すること。)

2 1に掲げる書類のほか、次に掲げる書類を添付すること。

(1) 設置する者の履歴及び資産の状況を記載した書類

(2) 定款、寄付行為その他の規約

(3) 法人認可書の写し

3 助産施設については、1に掲げる書類のほか、医療法に基づく助産所開設許可書の写しを添付すること。