（文書番号）

年　　月　　日

群馬県知事　　様

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

一時預かり事業変更届出書

　標記について、児童福祉法第6条の3第7項に規定する一時預かり事業の届出事項に変更が生じたため、同法第34条の12第2項の規定に基づき届け出する。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類  （事業類型） | （保育所型　　又は　　地域密着型） |
| 事業の内容 | ※１ |

|  |  |
| --- | --- |
| 経営者氏名  （法人の名称） |  |
| 経営者住所  （主たる事務所の所在地） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職員 | 職員数　　名（　常勤　　名　　非常勤　　名　）  　（氏名、生年月日、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無、経歴を別紙に記載） | | |
| 事業区域 | ※２ | | |
| 施設の名称 |  | | |
| 施設の種類 |  | | |
| 施設の所在地 |  | 利用定員 | 人 |
| 面積及び構造 | 施設の面積　　㎡  　保育室　　㎡[１人あたり　㎡]  　乳児室又はほふく室　　㎡[１人あたり　㎡]　　その他　　㎡  建物の構造　　　　造　　階建 （設置図、平面図を添付） | | |
| 設備 | ベビーベッド　　　 遊具  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事業開始年月日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 条例、定款その他の基本約款 | （書類を添付） |

※１　事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。

　　　ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、ＵＲＬ等を記載してください。

※２　「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載して　　　ください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。