

児童福祉施設建物設備定員変更等届出書

年 月 日

群馬県知事 へ

届出者 住所
氏名

次のとおり変更します。

変更の概要	
変更を必要とする理由	
設置主体	
経営主体	
施設の種別	
施設の名称	
収容定員	新 人
	旧 人
施設所在地	
変更年月日	年 月 日

注 この届出書には、次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。

1 建物設備用等の規模の変更に係る場合

(1) 建物面積

変更後 m² 変更前 m²

(2) 土地面積

変更後 m² 変更前 m²

(運動場 m²) (運動場 m²)
 (その他 m²) (その他 m²)

(3) 建物内部の明細

室名	変更後			変更前			備考
	室数	1室あたり面積	総面積	室数	1室あたり面積	総面積	

(4) 配置図及び平面図…… (新旧図面を別添とする。)

2 定員変更に係る場合

(1) 職員確保の状況

職種別	変更後の職員定数	現員			欠員のある場合は、充足の見通し
		有資格者	無資格者	計	

3 その他参考となるべき事項