第１０号様式の８の２（第９条の４の２関係）

病児保育事業開始届出書

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 |

　病児保育事業を開始したいので、児童福祉法第34条の18第１項の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開始しようとする事業 | 種類 | |  |
| 提供しようとする便宜等の内容 | |  |
| 経営者  (法人) | 氏名(名称) | |  |
| 住所(事業所の所在地) | |  |
| 職員の定数 | | 人 | |
| 職務の内容 | |  | |
| 主な職員の氏名 | |  | |
| 事業を行おうとする区域 | |  | |
| 病児保育事業の  用に供する施設 | | 名称 |  |
| 種類 |  |
| 所在地 |  |
| 利用定員 |  |
| 建物その他設備 | | 規模 |  |
| 構造 |  |
| 事業の開始予定年月日 | | | 年　　月　　日 |

添付書類

　１　条例、定款その他の基本約款

　２　主な職員の氏名及び経歴を記した書類

　３　収支予算書及び事業計画書

　４　建物その他設備の図面

注　氏名（法人にあつては、代表者の氏名）を記載し、押印することに代えて自署することができる。