病児保育事業届出書

番号

令和　　年　　月　　日

　広島県知事様

申請者（代表者）　郵便番号

住所

氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　次のとおり病児保育事業を開始したいので、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の種類 | |  |
| 事業の内容 | |  |
| 施設の名称 | |  |
| 施設の所在地 | |  |
| 施設の種類 | |  |
| 職員の定数及び職務の内容 | |  |
| 主な職員の氏名及び経歴 | |  |
| 事業区域 | |  |
| 利用定員 | | 人 |
| 事業開始の予定年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 建物その他設備の規模及び構造 | 構造 |  |
| 延面積 |  |

注　用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。

添付書類

　(1)　事業の用に供する施設の位置図、平面図及び立面図

　(2)　主な職員の履歴書

　(3)　条例、定款その他の基本約款

　(4)　収支予算書及び事業計画書(ただし、インターネットを利用してこれらの内容を閲覧することができる場合は、そのURLがわかるもの)