様式第39号(第36条関係)

　　年　　月　　日

　　島根県知事　　　　　　様

住所

届出者　氏名

電話番号

病児保育事業変更届

　下記のとおり病児保育事業の届出事項を変更したので、児童福祉法第34条の18第2項の規定により届け出ます。

記

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 | |  |
| 施設の所在地 | |  |
| 変更事項 | | 1　事業の種類及び内容  2　経営者の氏名及び住所(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)  3　条例、定款その他の基本約款  4　職員の定数及び職務の内容  5　主な職員の氏名及び経歴  6　事業を行おうとする区域  7　事業の用に供する施設  　((1)　施設名称　(2)　施設種類　(3)　所在地　(4)　利用定員)  8　建物その他設備の規模及び構造並びにその図面  9　事業開始の予定年月日 |
| 変更内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更の理由 | |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |

備考

　1　届出者が法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

　2　「変更事項」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。