認可外保育施設（届出対象外施設）（休止・廃止）連絡票

年　　月　　日

藤井寺市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　設置者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　設置者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　（又は名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　私の設置する認可外保育施設（届出対象外施設）について、下記のとおり（休止・廃止）しましたので連絡します。

　なお、事業を再開した際は、改めて認可外保育施設（届出対象外施設）設置連絡票を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 |  |
| 設置年月日 |  |
| （休止・廃止）  年月日 | 年　　月　　日 |
| （休止の場合）  事業再開  見込み年月日 | 年　　月　　日 |
| （休止・廃止）理由 |  |
| 在園児の保育  状況について | （休止・廃止後の在園児の保育に関する確保状況（休園中は家庭で保育する予定、など）、保護者の同意状況（○○により保護者に説明のうえ、同意をいただいている、など）） |
|  |

　※保護者へのお知らせなどありましたら、添付してご提出ください。

上記の内容に変更があった場合は、藤井寺市法人指導課まで速やかにご連絡ください。

また、施設を再開した際には「認可外保育施設設置届出書」をご提出ください。