認可外保育施設（長期）臨時休園届出書

　　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

　下記のとおり、認可外保育施設を（長期）臨時休園しますので届出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 |  |
| 設置年月日 |  |
| 臨時休園期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（予定） |
| 休園に至った  理由 |  |
| 在園児の保育  状況について | （休園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「認可外保育施設再開届出書」をご提出ください**。