

大阪府知事 様

名 称
代表者氏名

地域子育て支援拠点事業開始届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第六項に規定する地域子育て支援拠点事業を開始したので、社会福祉法第六十九条第一項の規定に基づき届け出する。

経営者名称（法人名称）	
代表者氏名	
主たる事務所の所在地	
拠点の名称	
拠点の所在地	
事業開始年月日	年 月 日
実施形態	<input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 連携型
面積（※1）	m ²
設備	<input type="checkbox"/> 授乳コーナー <input type="checkbox"/> 流し台 <input type="checkbox"/> ベビーベッド <input type="checkbox"/> 遊具 <input type="checkbox"/> その他（ ）
開設日時	<input type="checkbox"/> 月曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 火曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 水曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 木曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 金曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 土曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 日曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設
職員数（※2）	名
条例、定款その他の基本 約款	別添のとおり

○該当する□に印をつけること。

※1 拠点の面積がわかる平面図を添付すること。

※2 事業を専任で担当する人数を記入すること。

大阪府知事 様

名 称
代表者氏名

地域子育て支援拠点事業変更届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第六項に規定する地域子育て支援拠点事業の届出事項に変更が生じたため、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出する。

経営者名称（法人名称）	
代表者氏名	
主たる事務所の所在地	
拠点の名称	
拠点の所在地	
事業変更年月日	年 月 日
実施形態	<input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 連携型
面積（※1）	m ²
設備	<input type="checkbox"/> 授乳コーナー <input type="checkbox"/> 流し台 <input type="checkbox"/> ベビーベッド <input type="checkbox"/> 遊具 <input type="checkbox"/> その他（ ）
開設日時	<input type="checkbox"/> 月曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 火曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 水曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 木曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 金曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 土曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設 <input type="checkbox"/> 日曜日（ : ~ : ）（ ）時間開設
職員数（※2）	名
条例、定款その他の基本 約款	別添のとおり

○変更が生じた事項について記載すること。

○該当する□に印をつけること。

※1 拠点の面積に変更が生じた場合には、変更後の平面図を添付すること。

※2 事業を専任で担当する人数を記入すること。

大阪府知事 様

名 称
代表者氏名

地域子育て支援拠点事業廃止届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第六項に規定する地域子育て支援拠点事業を廃止したので、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出する。

経営者名称（法人名称）	
代表者氏名	
主たる事務所の所在地	
拠点の名称	
拠点の所在地	
事業廃止年月日	年 月 日
実施形態	<input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 連携型
廃止理由	

○該当する□に印をつけること。