第7号様式の5(第8条の13関係)

年　　月　　日

　　(あて先)浜松市長

住所(所在地)

届出者

氏名(名称及び代表者氏名)

(署名又は記名押印をしてください。)

障害児通所支援事業等開始届

　次のとおり障害児通所支援事業・障害児相談支援事業・児童自立生活援助事業・小規模住居型児童養育事業を開始したいので、児童福祉法第34条の3第2項・第34条の4第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

1　事業の種類及び内容

2　職員の定数及び職務の内容

3　主な職員の氏名及び略歴

4　事業の用に供する施設の名称、種類及び所在地

5　事業開始の予定年月日