（様式第４号）

年　　月　　日

　　　盛岡市長　　　　　　　　様

事業経営者　住　所

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

障害児通所支援事業開始（変更）届

　　障害児通所支援事業をので、児童福祉法第34条の３第２項及び第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始・変更する（した）事業 | | 種類 | | |  | | |
| 提供する便宜等の内容 | | |  | | |
| 経営者 | 氏名(法人の場合は名称） | | | |  | | |
| 住所(法人の場合は事務所の所在地) | | | |  | | |
| 職員の職種 | | 職務の内容 | | | | | 職員の定数 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | | | | | | 合計 | 人 |
| 主な職員の氏名 | | |  | | | | |
| 事業区域 | | |  | | | | |
| 事業の用に供する施設 | | | 名称 |  | | | |
| 種類 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 利用定員 |  | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |

　備考　　開始の届出をする際には基本約款、主な職員の履歴書、収支予算書及び事業

計画書を、変更の届出の際には基本約款及び主な職員の履歴書を添付してくだ

さい。

（様式第４号）

記載例

年　　月　　日

　　　盛岡市長　　　　　　　　様

　事業経営者　住　所　　株式会社□□□□

氏　名　　代表取締役　○○

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

障害児通所支援事業開始~~（変更）~~届

　　障害児通所支援事業をので、児童福祉法第34条の３第２項及び第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始・変更する（した）事業 | | 種類 | | | 放課後等デイサービス | | |
| 提供する便宜等の内容 | | | （※運営規程に記載されている事業内容、支援内容を記載） | | |
| 経営者 | 氏名(法人の場合は名称） | | | | 株式会社□□□□ | | |
| 住所(法人の場合は事務所の所在地) | | | | 盛岡市… | | |
| 職員の職種 | | 職務の内容 | | | | | 職員の定数 |
| 管理者 | | （※運営規程に記載されている職務内容を記載） | | | | | 1人 |
| 児童発達支援管理責任者 | | （※運営規程に記載されている職務内容を記載） | | | | | 1人 |
| 保育士 | | （※運営規程に記載されている職務内容を記載） | | | | | 2人以上 |
|  | | | | | | 合計 | 4人 |
| 主な職員の氏名 | | | （管理者の氏名） | | | | |
| 事業区域 | | | 盛岡市・矢巾町・雫石町（※運営規程と一致すること） | | | | |
| 事業の用に供する施設 | | | 名称 | 事業所名称 | | | |
| 種類 | 放課後等デイサービス | | | |
| 所在地 | 盛岡市… | | | |
| 利用定員 | １０名 | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | | ○　年　○　月　○　日 | | | |

　備考　　開始の届出をする際には基本約款、主な職員の履歴書、収支予算書及び事業

計画書を、変更の届出の際には基本約款及び主な職員の履歴書を添付してくだ

さい。

（様式第５号）

年　　月　　日

　　　盛岡市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　事業経営者　住　所

氏　名

法人にあっては，主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地，名称及び代表者の氏名

障害児通所支援事業事業廃止（休止）届

　　障害児通所支援事業を廃止（休止）したいので、児童福祉法第34条の３第４項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃止・休止予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 廃止・休止の理由 |  | |
| 現に便宜を受けている者に対する措置 |  | |
| 廃止する事業 | 施設の名称 |  |
| 種　類 |  |
| 所在地 |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | |