施設様式２

認可外保育施設 運営状況報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　 　 月　　 日

 熊本県知事 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（又は名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　私の運営する（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）の運営状況について、

児童福祉法第５９条の２の５の規定により、関係書類を添えて別紙のとおり報告します。