

記入例

〇〇第〇〇号

令和3年（2021）年 3月〇〇日

熊本県知事 様

事業開始日から1月以内に提出

押印不要です。

名称 〇〇市

代表者氏名 〇〇市長 〇〇 〇〇

子育て短期支援事業開始届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第三項に規定する子育て短期支援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ます。

実施主体名（市町村名）	〇〇市
代表者氏名（市町村長名）	〇〇市長 〇〇 〇〇
担当部署及び所在地	熊本県〇〇市〇〇〇〇〇〇

事業の種類（注）	① 短期入所生活援助事業（ショートステイ事業） 2 夜間養護等事業（トワイライトステイ事業）	
事業内容	（事業計画書を添付） 両方該当ある場合は二つ〇をつけてください。	
委託等の有無（注）	有 ・ 無	
上記が無の場合（直営で行う場合）の施設の名称、所在地	名称	
	所在地	
事業開始年月日	令和3年（2021年）4月1日	
備考	担当者の氏名・電話番号を記載してください。 （届出書や添付書類で確認事項がある場合のため）	
担当者	所属・氏名：〇〇市〇〇課 〇〇 〇〇 電話番号：096-〇〇〇-〇〇〇	

条例、定款その他の基本約款 収支予算書	（書類を添付）
------------------------	---------

（注）該当する事項を〇で囲むこと。