

第 号
年 月 日

熊本県知事 様

名称
代表者氏名

子育て短期支援事業変更届出書

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ます。

※変更があった項目以外も全て記入すること。 ※変更した項目の「変更の有無」欄に○を記入すること。		変更の有無
実施主体名称（市町村名）		
代表者氏名（市町村長名）		
担当部署及び所在地		

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）		
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	年 月 日		
備考			
変更年月日	年 月 日		
担当者	所属・氏名： 電話番号：		

（注）該当する事項を○で囲むこと。
※ 複数市町村による合同実施の場合も、それぞれの市町村から届け出てください。

変更前後表

変更事項※	変更前	変更後

※記載欄（表）が不足する場合は適宜欄を増やすこと。