

(様式 3 - 1)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

地域子育て支援拠点事業開始届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第六項に規定する地域子育て支援拠点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する。

経営者名称（法人名称）	
代 表 者 氏 名	
主たる事務所の所在地	

拠 点 の 名 称	
拠 点 の 所 在 地	
事業開始年月日	年 月 日
実 施 形 態	一般型 連携型
面 積	拠点の面積 m ² （平面図を添付）
設 備	授乳コーナー 流し台 ベビーベッド 遊具 その他（ ）
開 設 日 時	週 日開設（ 日 月 火 水 木 金 土 ） 1 日 時間開設（ : ~ : ）
職 員※	職員数 名（ 常勤 名 非常勤 名 ）

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

※ 職員については、「子育て支援に関して意欲のある者であって、子育てに関する知識と経験を有するもの」について記載すること。

(様式3-2)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

地域子育て支援拠点事業変更届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第六項に規定する地域子育て支援拠点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する。

経営者名称（法人名称）	
代 表 者 氏 名	
主たる事務所の所在地	

拠 点 の 名 称	
拠 点 の 所 在 地	
事業開始年月日	年 月 日
実 施 形 態	一般型 連携型
面 積	拠点の面積 m ² （平面図を添付）
設 備	授乳コーナー 流し台 ベビーベッド 遊具 その他（ ）
開 設 日 時	週 日開設（ 日 月 火 水 木 金 土 ） 1日 時間開設（ : ~ : ）
職 員※	職員数 名（ 常勤 名 非常勤 名 ）

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

○ この届出には、変更が生じた届出事項について記載してください。

※ 職員については、「子育て支援に関して意欲のある者であって、子育てに関する知識と経験を有するもの」について記載すること。

(様式 3 - 3)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

地域子育て支援拠点事業廃止（休止）届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第六項に規定する地域子育て支援拠点事業を廃止（休止）したので、社会福祉法第六十九条第二項の規定に基づき届け出する。

経営者名称（法人名称）	
代 表 者 氏 名	
主たる事務所の所在地	

拠 点 の 名 称	
拠 点 の 所 在 地	
事業廃止（休止）年月日	年 月 日
実 施 形 態	一般型 連携型
廃止（休止）理由	
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日