

(様式 6 - 1)

第 号
年 月 日

群馬県知事 様

名 称

代表者氏名

子育て援助活動支援事業開始届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第十二号に規定する子育て援助活動支援事業を開始したいので、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。

実施主体名称（市町村 タ）	
代表者氏名（市町村長名）	
担当部署名及び所在地	

事業の内容 （該当する事項に ○）	基本事業 ・ 病児・緊急対応強化事業 ・ ひとり親家庭等の利用支援
委託等の有無 （該当する事項に○）	有 （ 委託 ・ 補助 ） ・ 無
上記が有の場合、委 託先等名称、代表者 名	
主たる事務所の所在地	
事業開始年月日	年 月 日
備 考	

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

○複数市町村による合同実施の場合でも、市町村毎に県に届け出てください。

(様式 6 - 2)

第 号
年 月 日

群馬県知事 様

名 称

代表者氏名

子育て援助活動支援事業変更届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第十二号に規定する子育て援助活動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する。

実施主体名称（市町村 タ）	
代表者氏名（市町村長名）	
担当部署名及び所在地	

事業の内容 （該当する事項に ○）	基本事業 ・ 病児・緊急対応強化事業 ・ ひとり親家庭等の利用支援
委託等の有無 （該当する事項に○）	有 （ 委託 ・ 補助 ） ・ 無
上記が有の場合、委 託先等名称、代表者 氏名	
主たる事務所の所在地	
変更年月日	年 月 日
備 考	

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。
○複数市町村による合同実施の場合でも、市町村毎に県に届け出てください。

(様式 6 - 3)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称

代表者氏名

子育て援助活動支援事業廃止（休止）届出書

標記について、子ども・子育て支援法第五十九条第十二号に規定する子育て援助活動支援事業を廃止（休止）したいので、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。

実施主体名称（市町村 々）	
代表者氏名（市町村長名）	
担当部署名及び所在地	

事業の内容 （該当する事項に ○）	基本事業 ・ 病児・緊急対応強化事業 ・ ひとり親家庭等の利用支援
委託等の有無 （該当する事項に○）	有 （ 委託 ・ 補助 ） ・ 無
上記が有の場合、委 託先等名称、代表者 氏名	
主たる事務所の所在地	
事業廃止（休止） 年月日	年 月 日
廃止（休止）理由	
休止予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日

○複数市町村による合同実施の場合でも、市町村毎に県に届け出てください。