

(様式 8 - 1)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

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する。

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 (該当する事項に○)	☐ 短期入所生活援助事業 (ショートステイ事業) ☐ 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 (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)
------------------------	---------

(様式 8 - 2)

第 年 月 日 号

群馬県知事 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する。

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 (該当する事項に○)	☐ 短期入所生活援助事業 (ショートステイ事業) ☐ 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 (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	
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。

(様式 8 - 3)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

子育て短期支援事業廃止（休止）届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第三項に規定する子育て短期支援事業を廃止（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 (該当する事項に○)	☐ 短期入所生活援助事業（ショートステイ事業） ☐ 夜間養護等事業（トワイライトステイ事業）
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	
事業廃止（休止）年月日	年 月 日
廃止（休止）理由	
現に便宜を受けている乳幼児に対する措置	

休止予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
--------	---------------