

(様式 10-1)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

親子関係形成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二十一項に規定する親子関係形成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 (市町村名)	(括弧内に担当部署名を記載)
代 表 者 (市町村長)	
主たる事務所の所在地	
事業開始年月日	年 月 日
事 業 内 容	(事業計画書を添付)
委 託 の 有 無	有 ・ 無 (有の場合、委託先名称、代表者、委託をする事務内容等を別紙に記載)

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

別 紙

委 託 先 名 称					
委 託 先 代 表 者					
委 託 先 所 在 地					
委 託 内 容					

(注) 委 託 先 が 多 数 の 場 合 、 表 の 欄 を 増 や す こ と

(様式 10 - 2)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

親子関係形成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二十一項に規定する親子関係形成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 (市町村名)	(括弧内に担当部署名を記載)	
代 表 者 (市町村長)		
主たる事務所の所在地		
事業開始年月日	年 月 日	
変 更 の 内 容 (必要に応じて 書類を添付)	(変 更 前)	(変 更 後)

○ 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 10-3)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

親子関係形成支援事業廃止（休止）届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第二十一項に規定する親子関係形成支援事業を廃止（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。

実 施 主 体 (市町村名)	(括弧内に担当部署名を記載)		
代 表 者 (市町村長)			
主たる事務所の所在地			
事業開始年月日	年	月	日
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