障害児通所支援事業等開始届

令和　年　　月　　日

　　　奈良県知事　様

申請法人 所 在 地

（設置者） 名 称

代 表 者

（職・氏名）

次のとおり（障害児通所支援事業・障害児相談支援事業）を開始しますので、児童福祉法第３４条の３第２項の規定により届け出ます。

１　事業

　　(１)　種類（障害児通所支援事業／障害児相談支援事業）

　　(２)　内容

２　経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

1. 氏名（名　称）
2. 住所（所在地）

３　職員の定数及び職務の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　種 | 職　　　務　　　の　　　内　　　容 | 職員の定数 |
|  |  | 人 |
|  |  |  |
|  |  |  |

４　主な職員の氏名及び経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職種 | 氏　　　　　名 | 経　　　　　　　　　　　　歴 |
|  |  |  |

５　当該事業の用に供する施設の内容

　　(１)　名　　　称

　　(２)　事業の種類

　　(３)　所　在　地

６　事業開始の予定年月日

　７　収支予算書（別添のとおり）

※インターネットを利用して閲覧が可能な場合はそのホームページアドレスを記入。

備考

記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜別紙によること。