年　　月　　日

（宛先）高松市長

届出者　　主たる事務所の所在地

　名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

障害児通所支援事業等開始届

　　障害児通所支援事業等を開始したいので、児童福祉法第３４条の３第２項の規定により、次のとおり、関係書類を添えて届けます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開始しよう  とする事業 | 種　　　　類 | | | |  | | |
| 事業の内容 | | | |  | | |
| 経営者  （法人） | 氏名（名称） | | | |  | | |
| 住　　　　所  （事務所の所在地） | | | |  | | |
| 定款その他の基本約款 | | |  | | | | |
| 運営規程 | | |  | | | | |
| 職員の職種 | | 職　　務　　の　　内　　容 | | | | | 職員の定数 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | |  | | | | | 人 |
|  | | | | | | 合　計 | 人 |
| 主な職員の氏名 | |  | | | | | |
| 主な職員の経歴 | |  | | | | | |
| 事業の用に供する  施設又は住居 | | 名称 | |  | | | |
| 種類 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | |

注　次に掲げる書類を添付してください（インターネットを利用して閲覧することができる場合を除く。）。

　　(１)　収支予算書

　　(２)　事業計画書