様式第1号の24の13（第1条の25関係）

　　　　年　　月　　日

（あて先）　岐阜市長

（届出者）所在地

名　称

氏　名　　　　　　　　　　㊞

障害児通所支援事業開始届

次のとおり障害児通所支援事業を行いたいので関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | |  |
| 事業の種類 | |  |
| 経  営  主  体 | 氏名（名称） |  |
| 住所（主たる事  務所の所在地） |  |
| 定款その他の基本約款 | |  |
| 職員の定数及び職務内容 | |  |
| 事業の実施区域 | |  |
| 事業開始年月日 | |  |

事業の用に供する施設に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の種類 |  |
| 所在地 |  |
| 利用定員 |  |

主な職員の氏名及び経歴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　　名 | 性別 | 生　年　月　日 | 経　　　　　歴 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※　上記の欄で記入できない場合は、適宜別の用紙を用いて記入し、添付してください。

添付書類

(1)　収支予算書

(2)　事業計画書

※　(1)及び(2)に掲げる書類は、インターネットで閲覧が可能な場合は、添付を省略することができます。