児童福祉施設建物設備定員変更等届出書

年　　月　　日

　　　群馬県知事　　　　　あて

住所

届出者

氏名

　　次のとおり変更します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更の概要 | |  |
| 変更を必要とする 理由 | |  |
| 設置主体 | |  |
| 経営主体 | |  |
| 施設の種別 | |  |
| 施設の名称 | |  |
| 収容定員 | 新 | 人 |
| 旧 | 人 |
| 施設所在地 | |  |
| 変更年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

注　この届出書には、次に掲げる事項を記載した書類を添付すること。

　１　建物設備用等の規模の変更に係る場合

　　(１)　建物面積

　　　　　変更後　　　　　㎡　　　変更前　　　　　㎡

　　(２)　土地面積

　　　　　変更後　　　　　㎡　　　変更前　　　　　㎡

　　　　　（運動場　　　　　㎡その他　　　　　㎡）　　　（運動場　　　　　㎡その他　　　　　㎡）

　　(３)　建物内部の明細

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室名 | 変更後 | | | 変更前 | | | 備考 |
| 室数 | １室当たり面積 | 総面積 | 室数 | １室当たり面積 | 総面積 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

　　(４)　配置図及び平面図……（新旧図面を別添とする。）

　２　定員変更に係る場合

　　(１)　職員確保の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種別 | 変更後の職員定数 | 現員 | | | 欠員のある場合 は、充足の見通 し |
| 有資格者 | 無資格者 | 計 |
|  |  |  |  |  |  |

　３　その他参考となるべき事項