

(様式3：[廃止・休止]届出書)

認可外保育施設[廃止・休止]届出書

年 月 日

群馬県知事

あて

住 所

設置者

氏 名

(法人等にあつては、所在地、
名称及び代表者の氏名)

電話番号

1 施設名	
2 施設の所在地	〒 TEL
3 事業開始年月日	
4 [廃止・休止]の年月日	
5 [廃止・休止]の理由	
6 事業再開見込年月日 (休止の場合に記入)	

(備考)

- ・[廃止・休止]のいずれか該当しない方を二重線等で消して使用すること。(廃止であれば[廃止・~~休止~~]のようにする)
- ・6については休止の場合に記入すること。具体的な日時の見込が立っていない場合でも「保育の申込が入ったら再開」など再開の条件を記入すること。