

病児保育事業 廃止 届  
休止

廃止・休止予定年月日		年	月	日			
事業の用に 供した施設	名称						
	種類						
	所在地						
廃止・休止の理由							
現に便宜を受けている 児童に対する措置							
休止予定期間		年	月	日～	年	月	日
上記のとおり病児保育事業を 廃止 休止 します。		しますので、児童福祉法第34条の18第3項の規定により届け出 ます。					
年 月 日		事業経営者 住所 (主たる事務所の所在地) 氏名 (名称)					
(宛先) 滋賀県知事							

注1 記載欄に不足があるときは、別紙 (大きさは、日本工業規格A列4番とします。) に必要事項を記入して提出してください。

2 廃止・休止のいずれかに該当する事項に○をしてください。

3 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。