|  |  |
| --- | --- |
| 障害児通所支援事業等開始届  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　兵庫県知事　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所    氏　名　　　　　　　　　　印  児童福祉法による障害児通所支援事業等を下記のとおり開始したいので、同法第34条の３第２項の規定により届け出ます。  記 | |
| 事業の種類及び内容 |  |
| 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地） |  |
| 条例、定款その他の基本約款 |  |
| 運営規程 |  |
| 職員の定数及び職務の内容 |  |
| 主な職員の氏名及び経歴 |  |
| 当該事業の用に供する施設の名称、種類、及び所在地 |  |
| 事業開始の予定年月日 |  |