

# 記入例

〇〇第〇〇号

令和3年（2021年）3月〇〇日

熊本県知事 様

事業開始日から1月以内に提出

押印不要です。

名 称 〇〇市

代表者氏名 〇〇市長 〇〇 〇〇

## 子育て援助活動支援事業開始届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第十四項に規定する子育て援助活動支援事業を開始したので、社会福祉法第六十九条第一項の規定に基づき届け出ます。

実施主体名称（市町村名）	〇〇市
代表者氏名（市町村長名）	〇〇市長 〇〇 〇〇
所在地	熊本県〇〇市〇〇〇〇〇〇

事業の内容（注1）	基本事業、病児・緊急対応強化事業	
委託等の有無（注2）	有（ 委託 ・ 補助 ） ・ <input type="checkbox"/> 無	
上記が有の場合、委託先等の名称、代表者名	名称	
	代表者名	
主たる事務所の所在地		
事業開始年月日	令和3年（2021年）4月1日	
備考	<p style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>担当者の氏名・電話番号を記載してください。            （届出書や添付資料で確認事項がある場合のため）</b> </p>	
担当者	所属・氏名：〇〇市〇〇課 〇〇 〇〇 電話番号：096-〇〇〇-〇〇〇〇	

（注1）基本事業、病児・緊急対応強化事業、ひとり親家庭等の利用支援の別を記載すること。

（注2）該当する事項を○で囲むこと。

※ 複数市町村による合同実施の場合も、それぞれの市町村から届け出てください。