

様式第12号の3 (第12条の3関係) (用紙 日本産業規格A4縦型)

障害児通所支援事業等開始届

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

住所  
届出者 氏 名

〔 法人にあつては、その主たる事務所の所在地  
法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 〕

次のとおり 障害児通所支援事業 を開始したいので、児童福祉法第34条の3第2項の規定により、  
障害児相談支援事業 関係書類を添えて届け出ます。

届 出 事 項	届 出 内 容
1 事業の種類及び内容	事業の種類
	事業の内容
2 経営者の氏名及び住所(法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地)	氏名(名称)
	住所(所在地)
3 職員の定数及び職務の内容	職員の定数
	職務の内容
4 当該事業の用に供する施設の名称、種類及び所在地	名 称
	種 類
	所 在 地
5 事業開始の予定年月日	年 月 日

添付書類

- (1) 条例、定款その他の基本約款
- (2) 運営規程
- (3) 主な職員の氏名及び経歴を記載した書面
- (4) 収支予算書
- (5) 事業計画書