様式第40号（第36条関係）

　　　　年　　月　　日

　　島根県知事　　　　　　　様

住　　所

届出者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

病児保育事業休止（廃止）届

　　下記のとおり病児保育事業を休止（廃止）するので、児童福祉法第34条の18第３項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 経営者の氏名  （法人の名称） |  |
| 経営者の住所  （主たる事務所の所在地） |  |
|  |  |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 休止（廃止）の予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 休止の予定期間 | 年　　　月　　　日から　　　　　年　　　月　　　日まで |
| 休止（廃止）の理由 |  |
| 現に便宜を受けている  児童に対する措置 |  |

　備考　届出者が法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。