児童福祉施設設置認可申請書児童福祉施設設置認可申請書

年　　月　　日

　　　（宛先）旭川市長

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　印

（法人又は団体にあっては，主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名）

　　児童福祉法第35条第４項の認可を受けたいので，次のとおり申請します。

　１　名称，種類及び位置

　　(１)　名称

　　(２)　種類　夜間認可保育所

　　(３)　位置

　２　建物その他設備の規模及び構造並びにその図面

　　(１)　建物の面積　　建床面積　　　　㎡　　　延床面積　　　　㎡

　　(２)　建物の構造

　　(３)　平面図及び配置図並びに各室ごとの室名及び面積を明らかにした面積表

　　　　　　別紙のとおり

　３　運営の方法

　　　入所定員　　　　　　人

　４　経営の責任者及び福祉の実務に当たる幹部職員の氏名及び経歴

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 氏　　　　名 | 資格の有無 | 経　　　　　歴 | 備　　　　　考 |
|  |  |  |  |  |

　５　収支予算書　　別紙のとおり

　６　事業開始の予定年月日