**認可外保育施設内容変更届提出書類チェックシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 |  | | | |
| 担当者名 |  | 連絡先 | TEL |  |
| MAIL |  |

提出書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 提出文書名 | チェック欄  (○を記入) |
| １ | 認可外保育施設内容変更届 |  |
| ２ | 施設平面図（変更事由が建物その他の設備の規模及び構造の場合のみ）  ※各部屋の名称（乳児室、ほふく室、保育室等）及び面積を記載すること。また、ベビーフェンス等により保育室内等を区画している場合は、フェンスの設置個所等を記載すること。 |  |

変更事由（下記１～４以外の変更（定員、開所時間等）については、変更届の提出は不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 変更事由 | チェック欄  (○を記入) |
| １ | 施設の名称及び所在地 |  |
| ２ | 設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地  ※設置者自体を変更する場合（個人から法人、別法人への事業譲渡等）は、変更届ではなく、旧設置者から廃止の届出を、新設置者から設置の届出を行うことになります。 |  |
| ３ | 建物その他の設備の規模及び構造 |  |
| ４ | 施設の管理者の氏名及び住所 |  |

受付後の返送希望の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 受付印を押印した書類の返送を希望する場合は、返送する書類の写しと　必要な料金の切手を貼付し宛先を記載した返信用封筒を御提出いただき、　右欄に「○」を記載して下さい。 | 希望の有無  ※有の場合○ |
|  |

認可外保育施設内容変更届

年　　月　　日

千葉県知事　　　　　様

　　　　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

　認可外保育施設の内容を変更したので、児童福祉法第59条の２第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

１　施設の名称及び所在地

２　設置年月日

３　変更事項

４　変更内容

(１)　変更前

(２)　変更後

５　変更事由

６　変更年月日

添付書類

　（設備構造を変更する場合）

　変更の前後が判別できる建物平面図及び設備の一覧表