別記第3号様式

長　期　滞　在　児　報　告　書

年　　月　　日

千葉県知事　　様

所　在　地

施設の名称

施設の設置者

又は管理者

認可外保育施設指導監督実施要綱第6条第4項により、次のとおり報告します。

児童氏名		性別	男・女	生年月日	年　月　日生（　　歳）
保護者氏名		続柄		電話番号	
住所	（郵便番号）				
滞在期間	年　　月　　日から　　日間滞在中				
家庭の状況					
備考					

※家庭の状況欄は詳細に記入してください。