様式第５号

年　　月　　日

須坂市教育委員会

申請者　　　所　在　地

名　　　称

代表者氏名

乳児等通園支援事業認可廃止（休止）申請書

児童福祉法第34条の15第７項の規定による認可の廃止（休止）をしたいので、以下のとおり申請及び届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の所在地 | 〒　　　- |
| 電　話: |
| 現に乳児等通園支援を受けている児童に対する措置 |  |
| 休止予定期間または  廃止期日 | 休止予定期間：　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで  廃止期日　　：　　年　　月　　日 |
| 廃止（休止）の理由 |  |