**認可外保育施設（届出対象外施設）休止・廃止連絡表**

〔作成　　　　　　　年　　　月　　　日〕

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 報告内容 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 | 〒 |
| 最寄駅 | 線　　　　　　　駅　　バス・徒歩　　　　分 |
| 施設電話番号 | TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| 設置者名 |  |
| 設置者住所 | 〒 |
| 代表者名（設置者が  団体の場合のみ記入） | （職名） |
| 管理者名 | （職名） |
| 連絡担当者名 | TEL |
| 備考（施設休止・廃止後違う事業等を実施している場合に参考までに記入してください。） |  |
| 事業休止・廃止年月日 | 休　止　・　廃　止  ※該当する方に○をして下さい  年　　　　月　　　　日 |