（別添）

施設名

**乳児等通園支援事業認可変更事項**

（変更のあった箇所のみ記入すること）

(1)乳児等通園支援事業の種類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| 種類 |  |  |

(2)事業所の名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| フリガナ |  |  |
| 事業所名 |  |  |

(3)事業所の所在地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 連絡先 | TEL  FAX | TEL  FAX |

(4)法人名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| フリガナ |  |  |
| 法人名等 |  |  |

(5)主たる事務所の所在地又は設置者住所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| 連絡先 | TEL  FAX  MAIL | TEL  FAX  MAIL |

(6)代表者（経営の責任者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 職名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 代表就任  年 月 日 |  |  |
| 住所 | 〒  TEL  FAX | 〒  TEL  FAX |

(7)事業所管理者（福祉の実務にあたる幹部職員）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 職名 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 管理者  就任年月日 |  |  |
| 住所 | 〒  TEL  FAX | 〒  TEL  FAX |

(8)定員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| ０歳児 |  |  |
| １歳児 |  |  |
| ２歳児 |  |  |
| １･２歳児計 |  |  |
| 合計 |  |  |

(9)開所時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| 平日 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |
| 土曜日 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |
| 日・祝祭日 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |

(10)休園日

|  |  |
| --- | --- |
| 変更後 | 変更前 |
|  |  |

(11)利用料金（１人当たり基本料金／時間）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年齢 | 変更後 | 変更前 |
| ０歳児 |  |  |
| １歳児 |  |  |
| ２歳児 |  |  |
| その他  徴収する料金 |  |  |

(12)施設・設備

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | | | 変更前 | | |
| 室数 | 面積 |  | 室数 | 面積 |  |
| 乳児室 |  |  |  |  |  |  |
| ほふく室 |  |  |  |  |  |  |
| 保育室 |  |  |  |  |  |  |
| 遊戯室 |  |  |  |  |  |  |
| 幼児用  便所 |  |  | 大　器、小　器 |  |  | 大　器、小　器 |
| 職員用  便所 |  |  | 大　器、小　器 |  |  | 大　器、小　器 |
| 調理室 |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

(13)給食・調理等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更後 | 変更前 |
| 給食の提供方法 |  |  |
| 責任者氏名・住所等 |  |  |
| 委託先・住所等 |  |  |
| 搬入施設・住所等 |  |  |
| アレルギー対応方法 |  |  |