

放課後児童健全育成事業 自己チェック結果報告書

年 月 日

(あて先) 大村市長

事業者

住所 (法人又は団体にあつては主たる事務所の所在地)

氏名 (法人名又は団体名及び代表者の職氏名)

放課後児童健全育成事業の自己検査の結果について、次のとおり報告します。

1 事業所について

事業所の名称	
事業所の所在地	〒 - TEL: FAX: E-Mail:

2 添付資料

放課後児童健全育成事業 運営状況 チェックシート