

認可外保育施設（届出対象外施設）変更連絡票

施設の名称			
設置者名		設置者住所	
代表者名	(職名)	担当者名・連絡先	TEL

報 告 内 容 (※変更のあった項目のみ記入してください。)

	変 更 前	変 更 後												
①施設の名称														
②施設の所在地	〒 TEL FAX	〒 TEL FAX												
最寄り駅	線 駅 バス・徒歩 分	線 駅 バス・徒歩 分												
③設置者名														
④設置者住所	〒													
⑤代表者名	(職名)													
⑥管理者名	(職名)													
⑦開所時間	通常開所時間	時間外開所時間	備考											
	平日	: ~ :	: ~ :											
	土曜日	: ~ :	: ~ :											
	日・祝祭日	: ~ :	: ~ :											
⑧定員	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳～ 就学前	学童	計	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳～ 就学前	学童	計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
変更年月日	年 月 日													

※変更後の平面図など、変更点が見分かる資料を添付すること