第１０号様式の８の４（第９条の４の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病児保育事業 | 廃止  休止 | 届出書 |

年　　月　　日

　　大分県知事　　　　殿

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病児保育事業を | 廃止  休止 | したいので、児童福祉法第34条の18第３項の規定により下記 |

のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止・休止の理由 |  |
| 現に便宜を受けている児童に対する措置 |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |