

(届出除外施設用)

## 羽曳野市認可外保育施設設置連絡票

[作成 平成 年 月 日]

項目	連絡内容								
施設（事業）名									
設置場所（住所）	(〒 - ) 羽曳野市								
保育事業内容									
保育料徴収	有・無 設定（1日 円、半日 円、1時間 円）								
設置者名									
施設長名 （事業責任者等）									
連絡先 （メールアドレス）	☎ - ( ) - ( @ )								
事業開始日	年 月 日								
開所時間			通常開所時間			延長時間			
	月曜日～金曜日		:	～	:	:	～	:	
	土曜日		:	～	:	:	～	:	
日曜日		:	～	:	:	～	:		
届出者（担当者）名	Ⓜ								
定員	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	学童	合計	
	名	名	名	名	名	名	名	名	
備考	(定期休業日 有・無 ) (保育有資格者の配置 有・無 ) (給食等の提供 有・無 )								