児童福祉施設設置認可申請書

年　　月　　日

　　　香川県知事　　　　　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

　次のとおり児童福祉施設の設置の認可を受けたいので申請します。

１　名　称

２　種　類

３　所在地

４　設置する理由

５　建物その他施設の規模、構造及び敷地面積

(１)　建物

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 造　　　　　　　　　　　階建て  延べ面積　　　　　　㎡（うち所有部分　　　　　㎡、借用部分　　　　　㎡）  １階の面積　　　　　㎡ | | | | | |
| 区分 | 室数 | 面積 | 区分 | 室数 | 面積 |
|  |  | ㎡ |  |  | ㎡ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 計 |  |  |

(２)　備品及び遊具

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 備　品　及　び　屋　内　遊　具 | | 屋　　　　外　　　　遊　　　　具 | |
| 品　　　　　　名 | 数　　　量 | 品　　　　　　名 | 数　　　量 |
|  |  |  |  |

(３)　敷地面積

|  |
| --- |
| 総面積　　　　　　㎡（うち所有部分　　　　　　㎡、借用部分　　　　　　㎡）  　　　　　　　　　　（うち遊戯場又は運動場の面積　　　　　　　　　　　㎡） |

６　運営の方法

(１)　設置主体及び経営主体

(２)　定員　　　　　　　　　　　　名

７　経営の責任者及び福祉の実務に当たる職員の氏名、経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 | 専任又は兼任の別 | 氏名 | 年齢 | 資格の有無（資格を有する場合には、その種類、取得年月日及び番号） | 経験年数 | 経歴 |
|  |  |  |  |  |  |  |

８　事業開始の予定年月日

（注）

　次に掲げる書類を添付すること。

(１)　建物の平面図、立面図及び配置図

(２)　収支予算書

(３)　設置する者の履歴及び資産状況を明らかにした書類

(４)　法人又は団体にあっては、定款、寄附行為その他の規約

(５)　保育所を設置する法人にあっては、その法人格を有することを証明する書類

(６)　その他知事が必要と認める書類