様式第７号

放課後児童健全育成事業廃止（休止）届

 年 　 月 　 日

伊 丹 市 長　様

事業者

住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

 氏名（法人名及び代表者の氏名）

※本人（代表者）が、自署しない場合は、記名押印してください。

法人の場合は、記名押印してください。

 年 月 日に事業開始の届出を行った事業について、次のとおり廃止（休止）するので、児童福祉法第 34 条の８第４項及び児童福祉法施行規則第 36 条の 32 の３の規定に基づき届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 経営者の氏名及び住所（法人であるときはその名称及び主たる事務所の所在地） |  |
| 事業廃止又は休止の年月日（休止の予定期間） |  年 　月　 日（　　 年 　月　 日 まで） |
| 事業廃止（休止）の理由 |  |
| 現に便宜を受けている児童に対する措置（具体的に） |  |

【備考】「現に便宜を受けている児童に対する措置」について補足説明等が必要な場合は、書面（任意様式）を添付してください。