

〇〇〇〇 (施 設 名) 利 用 に 当 た っ て

〇 年 〇 月 〇 日

(契 約 者 名) 〇 〇 〇 〇 様

(設 置 者 名) 〇 〇 〇 〇

当 保 育 施 設 は、以 下 の 内 容 で 保 育 サ ー ビ ス を 提 供 い た し ま す。

保 育 内 容 ・ 料 金

利 用 者 に 対 し て の 保 険 の 種 類 ・ 保 険 事 故 ・ 保 険 金 額

提 携 す る 医 療 機 関 ・ 所 在 地 ・ 提 携 内 容

そ の 他 条 件 等

当 保 育 施 設 の 保 育 内 容 等 に 関 す る 問 い 合 わ せ、苦 情 等 の 受 付 先 は 下 記 の と お り で す。

(担 当 者 氏 名) 〇 〇 〇 〇 (職 名 :)

(担 当 者 連 絡 先)

(受 付 時 間)

施 設 の 概 要

- 施 設 の 名 称 ・ 所 在 地
- 設 置 者 氏 名 (名 称) ・ 住 所 (所 在 地)
- 管 理 者 (施 設 長) 氏 名

当 施 設 は 児 童 福 祉 法 第 35 条 の 認 可 を 受 け て い な い 保 育 施 設 (認 可 外 保 育 施 設)
と し て、同 法 第 59 条 の 2 に 基 づ き 沖 縄 県 へ の 設 置 届 出 を 義 務 付 け ら れ た 施 設 で す。

【 設 置 届 出 先 : 沖 縄 県 こ ど も 未 来 部 子 育 て 支 援 課 098-866-2457 】