

(用紙 日本工業規格A 4 縦長型)

障害福祉サービス事業等変更届出書

年 月 日

神奈川県知事殿

届出者 住所  
氏 名

( )

次の事項について変更しましたので、届け出ます。

事業の種類		
変更した 事項	変更前	
	変更後	
変更した年月日		年 月 日
参考事項		

備考 この届出書は、変更の日から1月以内に提出してください。

参 考

(用紙 日本工業規格A 4 縦長型)

障害福祉サービス事業等開始届出書

年 月 日

神奈川県知事殿

届出者 住 所  
氏 名

〔法人その他の団体にあつては、  
所在地、名称並びに代表者の  
氏名及び印〕

次のとおり障害福祉サービス事業等を開始しますので、届け出ます。

- 1 事業の種類及び内容
- 2 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）
- 3 職員の定数及び職務の内容
- 4 主な職員の氏名及び経歴
- 5 事業を行おうとする区域（市町村の委託を受けて事業を行おうとする者にあつては、当該市町村の名称を含みます。）
- 6 障害福祉サービス事業（療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援（施設を必要とする障害福祉サービスに係るものに限る。）、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援に限る。）、地域生活支援センターを運営する事業又は福祉ホームを運営する事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設の名称、種類（短期入所を行おうとする場合に限る。）、所在地及び利用定員
- 7 事業開始の予定年月日

- 備考
- 1 この届出書は、事業を開始しようとする日の前日までに提出してください。
  - 2 届出書には、条例、定款その他の基本約款を添付してください。

【記入例】

(用紙 日本工業規格A4縦長型)

障害福祉サービス事業等開始届出書

平成2x年3月xx日

神奈川県知事 殿

届出者 住所  
氏名

神奈川県〇〇市△△1-1  
特定非営利活動法人××××  
理事長 △△ ○○  
Tel xxx-xxx-xxxx Fax xxx-xxx-xxxx

次のとおり障害福祉サービス事業等を開始しますので、届け出ます。

1 事業の種類及び内容

種類：地域活動支援センター事業

内容：知的障害者に係る生産活動及び創作活動の機会の提供等

2 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）

住所：神奈川県□□町××99-99

氏名：特定非営利活動法人××××

理事長 △△ ○○

3 職員の定数及び職務の内容

定数：3名

職務：施設長 1名・・・センターの管理

指導員 2名・・・利用者の支援 等

4 主な職員の氏名及び経歴

氏名：○○ △△（施設長）

経歴：平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日 : 株式会社〇〇に勤務

平成〇年〇月〇日～平成〇年〇月〇日 : 地域作業所△△勤務

平成〇年〇月〇日～現在 : 地域作業所××施設長

5 事業を行おうとする区域

区域：〇〇市全域 及び □□町全域

- 6 障害福祉サービス事業（療養介護、生活介護、短期入所、重度障害者等包括支援（施設を必要とする障害福祉サービスに係るものに限る。）、自立訓練、就労移行支援又は就労継続支援に限る。）、地域生活支援センターを運営する事業又は福祉ホームを運営する事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設の名称、種類（短期入所を行おうとする場合に限る。）、所在地及び利用定員

施設名称：地域活動支援センター××

所在地：神奈川県〇〇市△△1-1

利用定員：15人

必ず記載して  
ください

- 7 事業開始の予定年月日

利用開始：平成2x年4月1日

- 備考 1 この届出書は、事業を開始しようとする日の前日までに提出してください。
- 2 届出書には、条例、定款その他の基本約款を添付してください。