停止・再開・辞退等届				
		年	月	日
千葉県社会福祉協議会会長 様				
下記事項につい	貸 付 番 号 住 所 法人名及び代表者名 て、届け出ます。		F	刊(※)
	記			
届出事項 (該当する事項 に ○ をするこ と。)	 施設の廃止 保育補助者の死亡又は心身の故障 施設の休止 保育補助者の休職 その他)
届出理由				
備考				
(※)法人代表者印を押印してください。				