

(様式第6号様式：運営状況報告)

施設名 ()

認可外保育施設運営状況報告書

年 月 日

沖縄県知事 殿

住 所

施設名

代表者

電話番号

○ 児童福祉法第59条第1項

の規定により、 ○○年10月1日

○ 児童福祉法第59条の2の5第1項
(届出対象施設)

現在の施設の運営状況について、次のとおり報告します。