（様式第６号様式：運営状況報告）

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。