居宅訪問型保育事業 (ベビーシッター) 管理者 様

川口市子ども部子ども総務課長

令和6年度地域児童福祉事業等調査の実施について(依頼)

平素は、本市保育行政にご理解、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、こども家庭庁より、認可外保育施設を対象として「令和6年度地域児童福祉事業等 調査」を実施する旨の通知がありました。

つきましては、ご多忙のところ恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解いただき、 下記のとおり、ご回答くださいますようお願いいたします。

記

1 回答期限

令和6年11月15日(金)17時まで

2 回答書類

メールか紙のどちらか一方により回答してください。

【メールで回答する場合】

川口市子ども総務課ホームページからエクセルファイル「詳細票(認可外保育施設票).xls」をダウンロードし、必要事項を記入してください。

【紙で回答する場合】

本紙に同封している調査票に必要事項を記入してください。

3 回答方法

【メールで回答する場合】

必要事項を記入したエクセルファイル「詳細票(認可外保育施設票).xls」を次のアドレスあて送付してください。

(回答送付先アドレス:083.04010@city.kawaguchi.saitama.jp)

※回答メールの件名は「地域児童福祉事業等調査回答」としてください。

【紙で回答する場合】

同封している返信用封筒に必要事項を記入した調査票を入れ、返送してください。

問い合わせ先

川口市子ども部子ども総務課施設認可係

担 当:小松

電 話:048-271-9457 (直通)

メール: 083.04010@city.kawaguchi.saitama.jp