様式５（則第22条関係）

認定生活困窮者就労訓練事業変更届

　　年　　月　　日

兵庫県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 主たる事業所の所在地 |  |
|  | 名　　　　　　称 |  |
| 届出者 | 代表者の職・氏名 |  |
|  | 電　　　　　　話 | （　　　）　　　－　　　　番 |
|  | 電子メール |  |

認定生活困窮者就労訓練事業に関し変更をするので、生活困窮者自立支援法施行規則（平成27年厚生労働省令第16号。以下「則」という。）第22条の規定に基づき、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更に係る事業所の名称及び所在地 |  |
| 変更予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 認定生活困窮者就労訓練事業が行われる事業所の名称、所在地、連絡先及び責任者の氏名（則22条第２号）に関する変更内容 |  |