様式例第5号（則第22条関係）

認定生活困窮者就労訓練事業変更届

令和　　年　　月　　日

佐賀県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

認定生活困窮者就労訓練事業に関し変更があったので、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）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 |  |
| 変更年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 認定生活困窮者就労訓練事業を行う者の  ①名称  ②主たる事務所の所在地  ③連絡先  ④代表者の氏名 |  |
|  | 認定生活困窮者就労訓練事業の定員の数 |  |
|  | 認定生活困窮者就労訓練事業の内容 |  |
|  | 就労等の支援に関する措置に係る責任者の氏名 |  |

※　変更事項について、該当する項目の左欄に○を記入し、変更内容を記載する。