

認定生活困窮者就労訓練事業変更届

年 月 日

大 阪 市 長 様

届出者 { 主たる事業所の所在地
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	年 月 日

<input type="checkbox"/>	認定生活困窮者就労訓練事業を行う者の名称、主たる事務所の所在地、連絡先及び代表者の氏名（則第22条第1号）	
<input type="checkbox"/>	認定生活困窮者就労訓練事業の定員の数（則第22条第3号）	
<input type="checkbox"/>	認定生活困窮者就労訓練事業の内容（則第22条第4号）	
<input type="checkbox"/>	就労等の支援に関する措置に係る責任者の氏名（則第22条第5号）	

※ 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。