

様式第8号(甲)(第5条関係)

堺市認定生活困窮者就労訓練事業変更届

年 月 日

堺市長 殿

届出者 所在地
名称
代表者
職・氏名
電話番号

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(以下「省令」という。)第22条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

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(省令第22条第1号)	
<input type="checkbox"/>	認定生活困窮者就労訓練事業の利用定員の数(省令第22条第3号)	
<input type="checkbox"/>	認定生活困窮者就労訓練事業の内容(省令第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(省令第22条第5号)	

(注) 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こと。