様式第５号

認定生活困窮者就労訓練事業変更届（事前届出用）

　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 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係る届出事項を変更するので，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）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 |  |
| （事業所番号　　　） |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更予定事項 | 変更予定の内容 | |
| （変更前） | （変更後） |
| 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 |  |  |

（備考）

* 変更予定の内容を記載すること。