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（事前届出）

　　年　　月　　日

愛知県知事殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 【変更前】  名称：  所在地：  代表者氏名：  【変更後】  名称：  所在地：  連絡先：  代表者氏名： |