

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 (事後届出用)

年 月 日

福 山 市 長 様

届出者 { 主たる事業所の所在地
名 称
代表者の職・名前 ㊞

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	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名前 (則 22 条第 2 号) に関する変更内容	
---	--