

様式第 21 号（第 14 条関係）

認定生活困窮者就労訓練事業変更届

年 月 日

(宛先)  
滋賀県知事

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。以下「施行規則」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 名称および所在地	
変 更 年 月 日	年 月 日

	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、連絡先およ び代表者の氏名 （施行規則第 22 条第 1 号）	
	認定生活困窮者 就労訓練事業の 定員の数（施行規 則第 22 条第 3 号）	
	認定生活困窮者 就労訓練事業の 内容（施行規則第 22 条第 4 号）	
	就労等の支援に 関する措置に係 る責任者の氏名 （施行規則第 22 条第 5 号）	

注 1 変更事項について、該当する項目の左欄に○を記入し、変更内容を記載してください。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格 A 列 4 番とします。