

年 月 日

第二種社会福祉事業変更（廃止）届

（認定生活困窮者就労訓練事業（10名以上の定員を設定する事業所））

寝屋川市長 様

届出者 法 人 名 称

代表者の職・氏名

社会福祉法第2条第1項第1の2号に規定する第2種社会福祉事業を変更（廃止）したいので、同法第69条第2項の規定に基づき、関係書類を添付のうえ届け出ます。

1 経 営 者 の 名 称：

2 施 設 の 名 称：
（実際に訓練を行う場所）

3 施 設 の 所 在 地： 〒

4 変 更（廃 止）年 月 日： 年 月 日

5 添 付 書 類： 下記、注意書き参照

6 担 当 者 氏 名、連 絡 先：

電話

※事業変更の届けの場合は、

「生活困窮者自立支援法に基づく就労訓練事業の認定申請について3（1）①」オからキまでに係る事項は、様式第6号（事前届出）の写し。それ以外の変更については様式第5号（事後届出）の写しを添付。

※事業廃止の届けの場合は、様式第7号の写しを添付。

※定員の設定を「10名未満」に変更する場合は「廃止届」の提出が必要です。