

# 人材開発支援助成金（教育訓練休暇付与コース）制度導入・適用計画変更届

提出日 平成 年 月 日

労働局長 殿

標記について、次のとおり提出します。

1 事業主	所在地 (〒 )	所在地 (〒 )
	名称 代表者氏名	名称 代表者氏名 電話番号
2 計画届の受付番号		印
3 雇用保険適用事業所番号		印
4 変更内容		

**【注意事項】**

- 一 本様式に押印された事業主（代理人）印は、雇用保険適用事業所設置届等（※）に押印された事業主印と同一でなくてはなりません。  
※雇用保険適用事業所設置届等とは、雇用保険適用事業所設置届、雇用保険適用事業所各種変更届、雇用保険被保険者関係届出関係事務等代理人選任・解任届のうち、直近に提出したものをいいます。
- 二 1欄については、代理人又は事務代理・代行者の申請の場合は該当箇所に○を付けて下さい。

※労働局処理欄