

キャリア形成促進助成金 (一般団体型訓練) 訓練実施計画変更届 (回)

届出日 平成 年 月 日

労働局長 殿

事業主団体等名	所在地 名 称	〒	
	代表者役職名 氏名		印
代 理 人	所在地 名 称	〒	
	氏 名		印
(提出代行者・ 事務代理者)	所在地 名 称	〒	
社会保険労務士	氏 名		印

訓練コースを追加・変更等したため、一般団体型訓練実施計画書等を添付のうえ、次のとおり届けます。

1 訓練実施計画届の受付番号			
2 事業主団体等の名称			
3 事業主団体等の所在地	(〒)	電話番号	— —
4 雇用保険適用事業所番号	—	—	
5 訓練実施期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
6 届出に関する担当者 (代理人等の場合は代理人等)	所 属	電話番号	— —
	氏 名	F a x	— —
		E-MAIL	@

(注意事項)

訓練実施計画届受付後、訓練実施計画に基づく訓練等の実施について、訓練実施計画の追加・変更等する場合は訓練開始前までに、既に届け出ている訓練実施計画について訓練内容やOFF-JTに係る実施日などの追加・変更等が生じる場合には追加・変更等が生じた日から訓練開始後7日以内まで(ただし、訓練が訓練開始後7日以内に終了する場合には当該訓練終了日まで)に、訓練実施計画変更届に新たな訓練実施計画書を添えて提出してください。

なお、その他の変更が生じた場合には、支給申請時より前に変更届を提出してください。

(記入上の注意)

- 1 事業主団体等が自ら申請を行う場合は、事業主団体等の記名・押印が必要です。
 - 2 申請者が代理人の場合は、事業主団体等が代理人に対し、本助成金の申請手続きについての権限を委任したことを証明する委任状を提出してください。この場合、「代理人」の欄に記名押印又は自署による署名を行うとともに、「事業主団体等」の欄は代理する事業主団体等の住所及び氏名を記載してください。
- また、申請者が社会保険労務士法施行規則第16条第2項に規定する提出代行者又は同令第16条の3に規定する事務代理者の場合は、「(提出代行者・事務代理者) 社会保険労務士」欄に申請者の記名押印をするともに、「事業主団体等名」の欄は事業主団体等の記名押印又は署名を行ってください。

変更事項 (該当するものに○を付けてください)

<input type="checkbox"/>	① 新たな訓練の追加
<input type="checkbox"/>	② 訓練内容の変更
<input type="checkbox"/>	③ 総訓練時間数
<input type="checkbox"/>	④ OFF-JTに係る実施日
<input type="checkbox"/>	⑤ 上記以外の変更

変更内容

※労働局受付印