

労働移動支援助成金（移籍人材育成支援コース） 受給資格認定変更申請書

申請日 平成 年 月 日

労働局長 殿 ( 〒 )

事業主 所在地  
 名称  
 代表者氏名 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

労働移動支援助成金（移籍人材育成支援コース）の受給資格認定の変更をしたいので別紙を添付のうえ、次のとおり申請します。

1 受給資格認定番号	第 号	2 受給資格認定日	平成 年 月 日
3 事業所の名称			
4 事業所の所在地	( 〒 ) 電話番号 - -		
5 雇用保険適用事業所番号	- -		
6 変更内容 (該当する項目に全て ○を付ける)	①会社の内容の変更(会社名、代表者氏名、所在地、事業内容の変更等)		
	②職業能力開発推進者の変更		
	③対象労働者に係る変更(氏名、受入れ日、移籍の場合の離職日等)		
	④職業訓練計画期間の変更		
	⑤職業訓練計画の変更		
	⑥その他(受給資格認定申請書の記載内容の変更等)		
7 具体的な変更内容			

※ 処 理 欄			
所長 部長・次長 課長・統括 上席・係長 職業指導官 担当	受理年月日	平成 年 月 日	
	起案年月日	平成 年 月 日	
	認定(不認定)年月日	平成 年 月 日	
局長 部長 課長 課長補佐 職業指導官 係長 担当	受給資格認定番号	第 号	
	受給資格認定額		円
	通知書発送年月日	平成 年 月 日	

記載にあたっては、裏面の記入上の注意を必ずご覧ください。

(注) 変更内容について、6欄の①～⑥のうち該当するものに○をし、7欄に変更内容を具体的に記入してください。あわせて、④・⑤の場合は、職業訓練計画(様式第2号)に、変更のある部分のみを記入し添付してください。

**【提出上の注意】**

- 1 この様式は、認定を受けた職業訓練計画の内容の変更等がある場合に、その変更内容を申請するものです。
- 2 訓練内容を追加する場合や職業訓練計画期間の初日を変更する場合は職業訓練計画期間の初日の前日までに事業所の所在地を管轄する労働局に提出してください。なお、訓練内容の追加の場合は、訓練開始後の受理はいたしませんので、注意してください。その他の変更が生じた場合は、速やかに（遅くとも支給申請時より前に）変更申請書を提出してください。

**【記入上の注意】**

- 1 各欄ともこの受給資格認定変更申請書の申請日における現況を記入してください。
- 2 事業主が自ら申請を行う場合は、事業主の記名・押印が必要です。
- 3 申請者が代理人の場合は、事業主が代理人に対し、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」の欄は代理する事業主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ともに、「事業主」の欄は事業主の記名押印又は署名を行ってください。
- 4 1欄は、受給資格認定通知書に記載されている認定番号を、2欄はその日付を記入してください。
- 5 3欄～5欄は、訓練を実施する事業所における事項をそれぞれ記入してください。