要綱様式第１号（省令第二十条関係）

生活困窮者就労訓練事業認定申請書（別紙）

（申請する事業所の数が複数ある場合は、２ヶ所目以降の事業所の情報を本様式に記入して、提出すること）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活困窮者就労訓練事業が  行われる事業所 | 名　　称 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 所在地  及び連絡先 | 郵便番号（　　　　　　　　） | | | |
|  | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 責任者の氏名 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 生活困窮者就労訓練事業 | 利用定員の数 |  | | | |
| 内容 |  | | | |
| 就労等の支援に関する措置に係る責任者(※)の氏名 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生活困窮者就労訓練事業が  行われる事業所 | 名　　称 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 所在地  及び連絡先 | 郵便番号（　　　　　　　　） | | | |
|  | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 責任者の氏名 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 生活困窮者就労訓練事業 | 利用定員の数 |  | | | |
| 内容 |  | | | |
| 就労等の支援に関する措置に係る責任者(※)の氏名 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |

※記入欄が足りない場合は、適宜増やしてください。