様式第 14 号の 2（第 48 条の 2 関係）

講習・研修業務休廃止届出書

1	登　録　番　号	
2	届出者の氏名又は名称	
3	届 出 者 の 住 所	電話(　　)
4	（休止・廃止）しようとする業務の範囲	
5	(休止・廃止)年月日	
6	休　止　の　期　間	
7	(休止・廃止)の理由	

年　　月　　日

届出者　　㊞

厚生労働大臣
都道府県労働局長　殿

備考

1　厚生労働大臣の登録を受けた登録講習機関にあつては厚生労働大臣に、都道府県労働局長の登録を受けた登録講習機関にあつては当該都道府県労働局長に提出すること。

2　4、5 及び 7 の欄中(　　)内は、該当しない文字を抹消すること。