様式第二号(第二十条関係)

生活困窮者就労訓練事業認定申請書

令和　　年　　月　　日

都道府県知事(指定都市・中核市の長)　殿

申請者
- 主たる事業所の所在地
- 名称
- 代表者の職・氏名

生活困窮者自立支援法(平成25年法律第105号)第16条第1項の規定により生活困窮者就労訓練事業の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

<table>
<tr><td rowspan="5">生活困窮者就労訓練事業を行う者</td><td>名称</td><td colspan="4">(フリガナ)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">主たる事務所の所在地及び連絡先</td><td colspan="4">郵便番号(　　)</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
<tr><td>法人の種別</td><td colspan="2"></td><td>法人所轄庁</td><td></td></tr>
<tr><td>代表者の氏名</td><td colspan="4">(フリガナ)</td></tr>
<tr><td rowspan="4">生活困窮者就労訓練事業が行われる事業所</td><td>名　　称</td><td colspan="4">(フリガナ)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">所在地及び連絡先</td><td colspan="4">郵便番号(　　)</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
<tr><td>責任者の氏名</td><td colspan="4">(フリガナ)</td></tr>
<tr><td rowspan="3">生活困窮者就労訓練事業</td><td>利用定員の数</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>内容</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>就労等の支援に関する措置に係る責任者の氏名</td><td colspan="4">(フリガナ)</td></tr>
</table>