

## 同行援護従業者養成研修事業者指定変更届出書

※府提出日とすること

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地  
商号又は名称  
代表者職・名

大阪府同行援護従業者養成研修事業者指定要綱第10条の規定により、下記研修の事業者としての指定内容の変更を届け出ます。

研修の名称	同行援護従業者養成研修
指定番号	
変更種別	<input type="checkbox"/> 事業者に関する事項 1 事業者の名称、主たる事務所の所在地、代表者 2 研修事業の名称 3 研修事業を実施する府内の事業所所在地 4 定款等（当該事業に関するものに限る。） 5 使用印鑑届 <input type="checkbox"/> 研修事業に関する事項 1 学則 2 講師（追加、削除、他） 3 講義・演習室 <input type="checkbox"/> その他（ ）
変更内容及び理由	
変更時期	年 月 日（最も早い変更時期を記載）

研修事務担当者	所属名：
前回報告時からの 変更【有・無】 (いずれかに○)	氏名： 電話： ファックス： メールアドレス：

提出書類一覧（変更が生じる書類のみ提出。添付しているものに○）

○	提出書類
	(1) 定款、寄付行為その他の基本約款等
	(2) 履歴事項全部証明書（法人の場合）
	(3) 学則（別添 2 - 1）
	(4) 講師一覧表（別添 2 - 2）
	(5) 講師履歴書（別添 2 - 3）
	(6) 講義・演習室使用承諾書（別添 2 - 4）等の写し及び平面図（自己所有の場合は平面図）
	(7) 修了証明書及び修了証明書（携帯用）の様式（要綱別記様式）
	(8) 使用印鑑届（別添 1 - 6）