第１２号様式（第１４条関係）

**京都市支え合い型ヘルプサービス従事者養成研修実施機関の指定内容変更に係る届出書**

　　年　　月　　日

（宛先）京都市長

住所

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　指定番号（　　　　　　　　　）により，京都市支え合い型ヘルプサービス従事者養成研修実施機関として指定を受けた内容について，下記のとおり変更したいので京都市高齢者支え合い担い手づくり事業実施要綱第１４条の規定に基づき届け出ます。

　今回の変更にあたっては，京都市高齢者支え合い担い手づくり事業実施要綱の規定を確認のうえ，適正に研修を実施します。

記

**１　変更内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |
| 変更となる（又はなった）時期 |  |

**２　添付資料**

□　申請書（第６号様式）　　　　　　枚

□　誓約書（第７号様式）　　　　　　枚

□　実施計画書（第８号様式）　　　　枚

□　講師一覧（第９号様式）　　　　　枚

□　講師経歴書（第１０号様式）　　　　枚

備考　※変更に係る様式のみ添付することとし，提出する様式の□に塗りつぶし又はレ点を入れること