（様式第10号）

子育て支援員研修事業指定内容変更届

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

事業者　所在地

名称

代表者　職　　氏名

担当者　部署　氏名

子育て支援員研修事業の指定を受けた内容を変更したいので届出を行う。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定研修事業者番号 |  |
| 研修の名称 |  |
| 実施コース |  |
| 指定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 変更内容 |  |
| 変更時期 | 令和　　年　　月　　日 |
| 変更理由 |  |

※下記の中で、変更前後が分かる書類等、変更に係る関係書類を添付すること。

（添付書類）

・団体を証明する書類

　※定款又は寄付行為及び登記事項証明書等

・学則等（様式第１号の２）

・事業計画書（様式第１号の３）

・収支予算（様式第１号の４）

・研修カリキュラム（様式第１号の５）

・講師に関する資料

※講師の略歴調書（様式第２号）及び講師就任承諾書（様式第２号の２）