別記第１９号様式

　　年　　月　　日

和歌山県介護人材確保対策事業変更届出書

和歌山県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　和歌山県介護人材確保対策事業実施要綱第７項３号の規定に基づき、　年　月　日付けで締結した契約の申請内容を変更したいので、下記のとおり届け出ます。

１．変更の事項（変更のある事項をチェックすること）

□申請者の所在地、名称、代表者　　　　　　　□受講人員（上限）

□研修日程　　　　　　　　　　　　　　　　　□研修講師

□研修講義室及び演習室　　　　　　　　　　　□実習施設

□その他（　　　　　　　　　　）

２．変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

３．理由

※　変更内容に応じて必要書類を添付すること