**指導員派遣実施取消・変更届**

令和　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構宮崎支部

宮崎職業能力開発促進センター所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　 　所　　 在　 　地

　事業所・団体等名

　　　　　　　　　　　(責任者) 氏 名

　　　　　　 　 　 　 　 (所属事業主団体：

令和　　年　　月　　日付け指導員派遣実施承諾通知書により承認された指導員派遣について、下記のとおり 取消・変更 をお願いします(※ 取消又は変更に○を付けてください。)。

記

１．取消・変更（いずれかに〇を付けて理由をお書きください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 理　由 |  |

２．当初承認された内容

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練（援助）の  教科および内容等 |  |
| 訓練（援助）の  期間（時間） | 自　令和　　　年　　　月　　　日（　　）  至　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　（計　　　　時間） |
| 実施場所 |  |

３．変更する場合の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練（援助）の  期間（時間） | 自　令和　　　年　　　月　　　日（　　）  至　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　（計　　　　時間） |
| 実施場所 |  |
| 備　　考 |  |

４．派遣料の支払　　支払済み（　　月　　日）・未納（どちらかに○を付けてください。）

※　指導員派遣実施を取り消す場合は、速やかにこの「取消届」を提出してください。派遣日初日の６営業日前までに提出いただいた場合のみ、お支払いいただいた使用料は返金いたします。