

# 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千葉支部

千葉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

印

(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。(※ 取消又は変更には○を付けてください。)

## 記

### 1. 取消・変更する理由

### 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

変更項目	変更内容	備考
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		

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