指導員派遣キャンセル・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岩手支部

岩手職業能力開発促進センター所長　殿

所　在　地　〒

事業所等名

代表者氏名

令和　　年　　月　　日付け指導員派遣実施承諾書により承認された指導員派遣について、下記のとおり　　キャンセル　　・　　変更　　をお願いします。（キャンセルまたは変更に〇を付けてください）

記

|  |  |
| --- | --- |
| キャンセル・変更理由 |  |

１．承認された内容

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練（支援）の教科及び内容等 |  |
| 訓練（支援）対象人員 |  |
| 訓練（支援）の期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日（　　　　　時間） |
| 実施場所 |  |

２．変更後の内容（変更の場合のみ記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練（支援）の教科及び内容等 |  |
| 訓練（支援）対象人員 |  |
| 訓練（支援）の期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日（　　　　　時間） |
| 実施場所 |  |

３．所要経費について

　　　　未振込　　・　　振込済　（どちらかに〇を付けてください）

＊申込のキャンセル・変更は、期間初日の１週間前までとさせていただきます。