

様式第7号（第11条関係）

移動支援従業者養成研修事業年間休止届出書

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地

法人・団体名

代表者職・名

大阪府移動支援従業者養成研修事業者指定要綱第11条第1項の規定により、移動支援従業者養成研修事業の休止を届け出ます。

指定番号	
研修事業の名称	
休止する課程	
休止する年度	年度
休止の理由	

※ 一年度（4月～翌年3月）にわたり、研修の開講予定がない（なくなった）場合、年間休止届出書を提出すること。

担当者名 _____ 電 話 _____

メール _____ F A X _____