（様式第5号）

児童分野現場体験事業

**登録変更連絡票**

年 　　月 　　日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会

大阪福祉人材支援センター 所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所代表者名

児童分野現場体験事業実施要領第６条の３の規定に基づき、下記のとおり登録内容の変更を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| **法 人 名** | (フリガナ) | (フリガナ) |
|  |  |
| **事 業 所 名** | (フリガナ) | (フリガナ) |
|  |  |
| **所　在　 地** | (フリガナ) | (フリガナ) |
|  |  |
| **代表者氏名** | (フリガナ) | (フリガナ) |
|  |  |

【１】事業所にかかる変更

【２】登録事業所に係る変更（**受入事業所の登録追加または削除）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.受入施設･事業所名 |  | 追加・削除 |
| 2.受入施設･事業所名 |  | 追加・削除 |
| 3.受入施設･事業所名 |  | 追加・削除 |
| 4.受入施設･事業所名 |  | 追加・削除 |
| 5.受入施設･事業所名 |  | 追加・削除 |

※追加した受入事業所の詳細についてはシステムへ入力してください。

-----------------------------------------------------------------------------------

上記、現場体験登録事項の変更について、登録しました。

受入事業所番号　　C　　　　―　　番

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会

大阪福祉人材支援センター