

第二種社会福祉事業開始届
(認定生活困窮者就労訓練事業(10名以上の定員を設定する事業所))

年 月 日

横 浜 市 長

主たる事業所
の所在地

届出者 名 称

代表者の職・氏名

社会福祉法第2条第1項第1の2号に規定する第2種社会福祉事業を開始しましたので、同法第69条第1項の規定に基づき、関係書類を添付のうえ届け出ます。

1 経営者の名称：

2 主たる事業所の所在地 〒
および連絡先 :

電話 _____

3 事業の種類及び内容： 認定生活困窮者就労訓練事業(10名以上定員)

4 生活困窮者就労訓練事業
が行われる事業所 :

5 生活困窮者就労訓練事業 〒
が行われる事業所所在地
および連絡先 :

電話 _____

6 事業開始年月日： 令和 年 月 日

7 添付書類： 定款(又は変更申請中のもの)の写し
生活困窮者就労訓練事業認定通知書の写し

8 担当者氏名、連絡先：

電話 _____