

지정직업훈련시설 변경신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 하며, 색상이 어두운 칸은 신고인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일		처리기간: 즉시	
명칭		대표자의 성명 (법인인 경우 법인의 명칭을 함께 적습니다)		지정일	
소재지				전화번호	
시설 확보	[] 자체 [] 임차				
변경신고 내용	변경 전		변경 후		변경 사유

「국민 평생 직업능력 개발법」 제28조제3항, 같은 법 시행령 제24조제4항 및 같은 법 시행규칙 제12조제3항에 따라 지정직업훈련시설의 변경을 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청장(지청장·출장소장) 귀하

첨부서류	지정직업훈련시설 변경사항을 증명할 수 있는 서류 각 1부	수수료 없음
------	---------------------------------	-----------

210mm×297mm(백상지 80g/㎡)