様式第３号（法第10条第２項関係）

番　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

○○　○○　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県知事名

生活困窮者就労訓練事業不認定通知書

平成　　年　　月　　日付で申請のあった生活困窮者就労訓練事業の認定の申請について、生活困窮者自立支援法（平成25年法律第105号）第10条第２項の規定に基づく認定を行わないこととしましたので通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 |  |
| 申請に係る事業所の名称及び所在地 |  |
| 不認定となった理由 |  |