（様式４）

　　第　　　号

　　年　　月　　日

　様

都道府県等の長（福祉事務所設置自治体の長）

支援提供（変更）通知書

生活困窮者自立支援法（平成25年法律第105号）に基づく事業の実施について、下記のとおり行われることにつき確認しましたので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏　　　名 |  |
| ２　生年月日 |  |
| ３　住　　　所 |  |
| ４　支援調整会議開催日 | 年　　月　　日 |
| ５　支援内容等 | １　家計改善支援事業（支援期間：　　　　　　　　　）  ２　就労準備支援事業（支援期間：　　　　　　　　　）  ３　就労訓練事業　□雇用型　□非雇用型  　　　　　　　　　　（支援期間：　　　　　　　　　）  （詳細は、別添プランのとおり） |
| ６　特記事項等 |  |