

「参画事業者登録申請書 補足書類 変更届」(運用様式第6号) 記入例

※黒のボールペンで記入してください。

※訂正する場合は、二重線を引き、その上に訂正印(**E** に押印する印鑑と同じもの)を押してください。

(修正液や修正テープは使用しないでください。)

※記入漏れや記入間違いがある場合や、押印がない場合は、運営事務局からの送付物の到着や支払が遅れることがあります。十分にご確認のうえ提出してください。

※独立、合併、譲渡等に伴う申請者情報の変更については、この変更届ではなく新規で登録申請が必要ですので、必ず運営事務局にご相談ください。

記入時の注意点

A 提出する日付を記入してください。

B この変更届を提出する時点での申請者の住所を記入してください。
B 個人事業主の場合は、事業主の住所を記入してください。
 ※ビル・マンション名なども記入してください。

C 事業者コードを必ず記入してください。

D この変更届を提出する時点での事業者名を記入してください。
D 個人事業主の場合は、事業主氏名を記入してください。

E この変更届の提出責任者の氏名を記入し、押印(スタンプ印等でも可)してください。
 ※この変更届に不備がある場合等に、運営事務局から連絡することがあります。

F (連絡先等)以降は、変更がある項目のみチェックし、変更後の内容を右に記入してください。
 変更がない項目は記入不要です。

G 文書等送付先(住所・宛名)が変更になる場合は、漏れなく記入してください。

H 休業日を「あり」から「なし」に変更する場合は、左記のように2ヶ所にチェックしてください。
 ※割引制度、障がいのある生徒の受け入れについても同様

(運用様式第6号)

参画事業者登録申請書 補足書類 変更届

A 平成 28 年 7 月 16 日

(あて先) 大阪市塾代助成事業運営事務局

(申請者)	申請者(事業者)住所							
B	540-0000 大阪市中央区■■■1丁目1番1号 ▲▲ビル8階							
C	事業者コード	D	申請者(事業者)名	E	担当者氏名			
	1 2 3 4 5 6 7 8		株式会社大阪学習塾		大阪 次郎			

大阪市塾代助成事業参画事業者として登録した内容を変更しますので届け出ます。

(注1) 変更がある事項のみ記入してください。

(注2) 本書類の締め切りは、毎月15日(消印有効)です。翌月中旬に参画事業者リスト等に反映されます。

※ 書類に不備等があった場合、参画事業者リスト等への反映が遅れることがあります。

(注3) 太枠内の情報は、「参画事業者リスト」に掲載される予定です。

F <連絡先等> **!** 変更がある項目にチェックし、変更後の内容を右に記入してください。変更がない項目は記入不要です。

G	担当者情報 (運営事務局からの問い合わせ先)	<input checked="" type="checkbox"/>	フリガナ	オオサカ	サブ	ロウ				
	氏名		大阪	三郎						
	電話		090 - 0000 - 0000	E-mail (空欄可)	osaka-gakushu-juku@*****.co.jp					
G	文書等送付先 (運営事務局から送付する書類等の送付先)	<input checked="" type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 教室(事業所)所在地と同じ ※ 住所がどちらかと同じ場合は、 宛名のみ記入 してください。						
	宛名		大阪学習塾 梅田教室 大阪 三郎							

<教室・事業所の概要>

H	休業日	<input checked="" type="checkbox"/>	登録申請する教室(訪問型・ネット型の場合は事業所)の 休業日 を選択(または記入)してください。 <input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他休業日 () <input checked="" type="checkbox"/> 休業日なし							
	問い合わせ時間	<input type="checkbox"/>	利用者からの問い合わせに対応できる時間帯を記入してください。 ※ 曜日により時間帯が異なる場合は、主な時間帯を記入してください。 ※ 24時間表記で記入してください。(例 16:00 ~ 21:00)							
G	料金体系 (中学生向けサービス)	<input checked="" type="checkbox"/>	初期費用 (税込金額)	17,280 円		※ 初期費用: 入会・入塾にかかる費用の合計金額 ※ 受講料: 毎月の受講にかかる費用の合計金額 ※ 初期費用には初月の受講料は含みません。 ※ 複数の金額設定がある場合は 最低金額 を記入してください。				
		<input type="checkbox"/>	サービス受講料 (税込金額)	円 ~						
G	割引制度	<input type="checkbox"/>	割引制度がある場合、3つまで記入してください。 ※キャンペーン等の一時的なものは除きます。							
	割引名称1				<input type="checkbox"/> 割引制度なし					
	割引名称2				※掲載の都合上、それぞれ7文字以内で記入してください。 (例) 兄弟姉妹割引、家族割引 等					
G	障がいのある生徒の受け入れについて	<input checked="" type="checkbox"/>	① これまでに障がいのある生徒を受け入れたことがある場合は、その障がいの種類について選択(または記入)してください。 <input type="checkbox"/> 実績なし 身体障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 言語障がい <input checked="" type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 発達障がい <input type="checkbox"/> その他の障がい []							
		<input type="checkbox"/>	② 今後、障がいのある生徒の受け入れを検討可能な場合は、その障がいの種類について選択(または記入)してください。 <input type="checkbox"/> 検討予定なし 身体障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい <input type="checkbox"/> 言語障がい <input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 内部障がい <input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> 発達障がい <input type="checkbox"/> その他の障がい []							