|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 令和　年　月　日 |

認証委員会・受託運営事務局宛

**医療・介護・保育分野における適正な有料職業紹介事業者の認定制度**

**情報変更届**

**■申請者情報 (必須)**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称（企業名） |  |
| 本変更届の対象認定番号 |  |
| 本変更届の対象分野 |  |
| 本変更届の申請者 |  |
| 申請者の電話番号 |  |
| 申請者のメールアドレス |  |

**■変更内容（1～11の中で、変更する項目のみ記載ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **１．事業者名称（企業名）** | |
| 変更後の事業者名称（企業名） |  |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **２．代表者** | |
| 新代表の役職位及び氏名 |  |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **３．本社所在地** | |
| 変更後の本社所在地 | 〒 |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **４．本制度の担当者** | | | |
| 変更する |  | いずれか“〇”をつけてください。 | |
| 追加する |  |
| ┗氏名（漢字） | | |  |
| ┗氏名（ふりがな） | | |  |
| ┗住所 | | | 〒 |
| ┗所属部署 | | |  |
| ┗電話番号 | | |  |
| ┗メールアドレス | | |  |
| 変更日 | | | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **５．合併、分社化等** | | | | | |
| 以下の項目について、「変わる」「変わらない」のいずれかに “〇” をつけてください。 | | | | | |
|  | 職業紹介事業の許可番号 | 変わる |  | 変わらない |  |
| 使用する顧客管理システム | 変わる |  | 変わらない |  |
| 業務の運用ルール | 変わる |  | 変わらない |  |
| 事業のガバナンス体制 | 変わる |  | 変わらない |  |
| 合併、分社化等の詳細をご記載ください。概要・スケジュール/業務の追加・変更など。 | | | | | |
| 例：当社（A社）は、202X年4月1日付でB社を吸収合併する予定です。これにより、B社はA社に統合され、A社のガバナンス体制のもとで新たに職業紹介事業を開始いたします。A社は既に認定事業者として制度に基づく運営を行っており、合併後も引き続き、認定の趣旨を尊重し、体制を維持する予定です。 | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **６．事業の休止・廃止** | | |
| 認定期間中に再開予定がある場合（休止） | | |
|  | 休止日 | 年　　月　　日 |
| 再開予定日 | 年　　月　　日 |
| 認定期間中に再開予定がない場合（廃止） | | |
|  | 廃止日 | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **７．サービス名・事業部の名称変更** | |
| 変更後のサービス名・事業部名 |  |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

※WebサイトURLの変更がある場合は、項目「10」の該当する情報もご記載ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **８．対応エリアの変更** | |
| 変更後の対応エリア |  |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **９．認定及び取り扱い職種のサービス停止** | |
| 停止する職種 |  |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１０．WebサイトのURL変更** | | |
| コーポレート  サイト | 新URL | http |
| 変更日 | 年　　月　　日 |
| 手数料公表ページ | 新URL | http |
| 変更日 | 年　　月　　日 |
| 求職者向け  サービスサイト | 新URL | http |
| 変更日 | 年　　月　　日 |
| 求人者向け  サービスサイト | 新URL | http |
| 変更日 | 年　　月　　日 |
| 苦情受付窓口 | 新URL | http |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１１．一括問い合わせ機能に関する情報変更** | | | | |
| 利用意向について | 利用を継続する | |  | いずれか“〇”をつけてください。 |
| 利用を停止する | |  |
| 問い合わせを通知するメールアドレス | |  | | |

以上