

記入例 補足書類変更届

参画事業者登録申請書 補足書類 変更届

(運用様式第6号)

令和 6年 7月 16日

(あて先)大阪市習い事・塾代助成事業運営事務局

(申請者)		申請者(事業者)住所	
〒		540-0000 大阪市中央区■1丁目1番1号 ▲▲ビル8階	
事業者コード	申請者(事業者)名	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	

大阪市習い事・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(必着)です。翌月中旬に「専用ホームページ」等に反映されます。
※ 書類に不備等があった場合、「専用ホームページ」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、「専用ホームページ」等に掲載される予定です。

<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。

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	サブロー
		氏名	大阪	三郎
		電話	090 - 0000 - 0000	E-mail osaka-gakushu-juku@*****.co.jp
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>

休業日	<input checked="" type="checkbox"/>	登録申請する教室(訪問型・通信教育型の場合は事業所)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)				
料金体系	<input checked="" type="checkbox"/>	小学5・6年生	初期費用(税込金額)	17,600円	サービス受講料(税込金額)	円 ~
	<input type="checkbox"/>	中学生	初期費用(税込金額)	円	サービス受講料(税込金額)	円 ~
注意事項		* 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まれません。※ 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。				
割引制度	<input type="checkbox"/>	割引名称1 : []	割引名称2 : []	割引名称3 : []	<input type="checkbox"/> 割引制度なし	
障がいのある児童・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児童・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、障がいのある児童・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 []				
教室の特徴 (最大文字数80字)	<input checked="" type="checkbox"/>	教室の特徴を記入してください。 ※濁点・半濁点は、1文字としてみなしませぬ。記号は1文字としてみなしませぬ。 北区にある個別指導型の学習塾です。専用の教材を使用して一人ひとりの目標にあわせたオリジナルのカリキュラムを作成しています。ぜひ一度「大阪学習塾」にお越し下さい。				

提出する日付を記入してください。

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。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。

この変更届の提出責任者の氏名を記入してください。
 ※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。

担当者が変更になった場合、必ず記入してください。
 ※空欄の場合、現在登録されているメールアドレスは削除されます。
 (確認メールの設定がされている場合、合わせて解除されます。)

最初の1マス目から記入してください。空白や改行は反映されませんので文章は続けて記入してください。
 すべて全角で表示されます。アルファベットは1マスの中に1文字ずつ記入してください。

また以下に該当する表現は使わないでください。

- 事実に大きく反したり長所を誇張したりする等、**サービスの内容や得られる効果等を実際より優れていると誤認させる表現**
- 他の教室や特定のサービスを否定する等、**社会的評価を低下させる表現**
- 他の教室の登録商標やキャッチコピーを用いる等、**他のサービスを連想させる表現**
- 大阪市の**サービスの内容や品質、安全、その他を保証している**と誤認させる表現

大阪市及び運営事務局は登録内容による問い合わせやトラブルの責任は負いかねます。利用者の誤解を招くような記載や誤字のないよう、必ず申請前に確認してください。

事業者コードを必ず記入してください。

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。個人事業主の場合は、**事業主氏名**を記入してください。

(連絡先等)以降は、**変更がある項目**にのみチェックし、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。

文書送付先(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。

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

(記入にあたってのご注意)

- 手書きの場合は、黒のボールペンを使用し、かき書で丁寧に記入してください。
- 訂正する場合は、訂正する箇所に二重線を引いてください。
 ※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は、運営事務局からの送付物の到着や支払い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、新規で登録申請書の提出が必要ですので、必ず運営事務局にご相談ください。