

활동지원사교육기관 변경사항 통보서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	10일
교육기관	기관명	교육기관번호		
	주소	(전화번호:)		
대표자	성명	생년월일		
변경 내용	변경사항	변경 전	변경 후	변경일
	[] 교육기관명			. . .
	[] 교육기관 대표자			. . .
	[] 소재지			. . .

「장애인활동 지원에 관한 법률 시행규칙」 제31조제5항에 따라 위와 같이 활동지원사교육기관의 변경 사항을 통보합니다.

년 월 일

활동지원사교육기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)

특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사 귀하

첨부서류	변경사항을 확인할 수 있는 서류 1부(담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음할 수 있습니다)	수수료
담당 공무원 확인사항	법인 등기사항증명서(법인인 교육기관의 대표자가 변경된 경우에만 확인합니다)	없음