

様式第6号(第10条関係)

高等職業訓練促進給付金等変更届

年 月 日

浅口市福祉事務所長 様

(受給者)氏名



高等職業訓練促進給付金等について変更が生じたので、次のとおり浅口市高等職業訓練促進給付金等支給要綱第10条の規定により届け出ます。

① 住所	電話番号
ふりがな	
② 氏名	
③ 生年月日	年 月 日
④ 変更の内容	ア 課税の状況が変わった イ 世帯を構成する者に異動があった ウ その他( )
⑤ 変更が発生した日	年 月 日

(注) 変更が生じたときは、14日以内に届け出なければなりません。