第３号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）韮崎市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付対象者認定変更申請書

　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　　号で決定のあった助成金交付対象者認定について、韮崎市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添付して変更を申請します。

１　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名  住所 | 【変更年月日】　　　　　年　　　　　月　　　　　日  【変更後氏名】  【変更後住所】〒 |
| 就業状況等 | 【変更内容】　退職　・　転職  【変更前】勤務先等の名称  年　　　　　月　　　　　日退職  【変更後】勤務先等の名称  　　　　　住所  年　　　　　月　　　　　日就職 |
| 変更理由 |  |

２　添付書類

* 氏名、住所情報がわかる書類
* 就業先等の情報がわかる書類
* 助成対象奨学金返還に関する書類の写し