

様式第5号(第11条関係)

糸島市母子家庭等高等職業訓練促進給付金受給資格変更届

年 月 日

糸島市長 様

申請者 住所

氏名

高等職業訓練促進給付金の受給資格に変更が生じたので、糸島市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等支給規程第11条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

フリガナ		生年 月日	年 月 日生
氏名			
住所		電話	
変更事由 (該当するものに○をつける。)	(1) 支給要件に該当しなくなった。 (2) 受給者又は当該受給者と同一の世帯に属する者に係る市町村民税の課税状況が変わった。 (3) 世帯の構成員に異動があった。 (4) その他		
変更事由の 具体的内容			
事由発生日	年 月 日		