

様式第4号（第8条関係）

小清水町奨学金返還支援事業補助金変更承認申請書

年 月 日

小清水町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付で交付決定通知のあった小清水町奨学金返還支援事業補助金について、小清水町奨学金返還支援事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり変更承認申請します。

記

|           |           |  |
|-----------|-----------|--|
| 交付決定の内容   | 名 称       | <input type="checkbox"/> 小清水町奨学金<br><input type="checkbox"/> 独立行政法人日本学生支援機構による奨学金<br><input type="checkbox"/> 他の地方公共団体による貸与型奨学金<br><input type="checkbox"/> その他の奨学金（ ） |
|           | 交付決定年月日   | 年 月 日  |
|           | 交 付 決 定 額 | 円  |
| 変更交付申請の内容 | 勤務先の退職    | 事業所名称<br>所在地<br>退職年月日 年 月 日  |
|           | 勤務先の変更    | 事業所名称<br>所在地<br>就職年月日 年 月 日  |
|           | 町外への転出    | 年 月 日  |
|           | その他の事由    |  |
|           | 変更交付申請額   | 円  |

※添付書類 勤務先が変更となる場合は、雇用証明書