

様式第4号（第7条関係）

紀の川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

（宛先）紀の川市長

住所  
申請者 氏名 ⑩  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付認定のあった助成金の交付対象者認定について、紀の川市奨学金返還支援事業助成金交付要綱第7条の規定により、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
理由	

2 添付書類