

須坂市母子、父子家庭高等職業訓練促進給付金受給資格喪失（変更）届

提出日 年 月 日

（あて先）須坂市長

下記のとおり、高等職業訓練促進給付金を受ける資格が ☐なくなり ☐変更になり ましたので届け出ます。

フリガナ 受給者氏名		
住所・電話番号	(〒 —)	電話 () —
受給資格が ☐ なくなった ☐ 変更になった 理由等	(該当事項に○をしてください。) イ 母子家庭の母又は父子家庭の父でなくなったため。 ロ 須坂市以外に住所を移転したため。 ハ 養成機関への修業を取りやめたため。 ニ 課税状況が変更になったため ホ 世帯の構成する者に異動があったため ヘ その他 () (特記事項)	
理由が発生した日	年 月 日	

※ 上記の理由を証明できる書類を添付