

様式第 6 号（第 3 条関係）

高等職業訓練促進給付金変更届

年 月 日

大和高田市長 殿

受給者氏名 _____

高等職業訓練促進給付金の受給に当たり、次のとおり変更がありましたので届け出ます。

氏 名	フリガナ		
住 所	(〒) 大和高田市		
生 年 月 日	年 月 日生 (歳)	電 話 番 号	() —
受給資格番号			
変 更 の 内 容	(1) 市町村民税の課税状況 (本人・同一世帯の者(氏名)) ア 課税から非課税に変更 イ 非課税から課税に変更 (2) 世帯構成 ア 増員(氏名) イ 減員(氏名) (3) その他 ()		
変 更 日	年 月 日		