様式第３号（第８条関係）

奨学金返還支援事業助成金交付変更（終了）届

年　　月　　日

出雲崎町長　　様

住　　所
氏　　名　　㊞
電話番号

年　　月　　日付け　第　　号で交付の決定を受けた出雲崎町奨学金返還支援事業助成金について、下記のとおり助成金の交付の変更（終了）を届け出ます。

記

<table>
<tr><td>交付決定額</td><td colspan="2">＿＿＿＿＿＿＿＿円</td></tr>
<tr><td rowspan="4">届出の内容
（該当箇所全て記入すること。）</td><td rowspan="3">変更</td><td>□勤務先の変更
変更前の勤務先名称：
住所：
変更後の勤務先名称：
住所：
変更年月日：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>□退職　　□廃業
退職（廃業）年月日：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>□その他（具体的に記入）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">終了</td><td>□転出
転出先住所：
転出日：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>□その他（具体的に記入）</td></tr>
</table>

※　勤務先変更の場合は、変更後の勤務先が確認できるものを持参すること。

【町処理欄】

1　交付決定額　＿＿＿＿＿＿円
2　交付継続　　適　・　否
3　居住・就労の短い月数　＿＿月
4　変更交付額　＿＿＿＿＿＿円