ひとり親家庭高等職業訓練促進資金

業務従事変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 |  |
| 　　 |  | 性別 | 男性 ・ 女性 |
| ㊞　　　 |
| 生年月日 | 　　□ 昭和　　□ 平成　　　　　年　　　月　　　日生まれ　（　　　歳） |
| 変更事項（該当事項に☑する） | □ 従事先の変更 | 旧従事先 |  |
| 新従事先 | 名称 |  |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　－ |
| 職種 |  |
|  □ 貸付金の返還免除対象業務に従事しなくなったため |
| 変更期日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由 | 　 |

【添付書類】

|  |
| --- |
| （従事先を変更した）　・旧従事先から…業務従事期間証明書（様式第１０号－１）　・新従事先から…業務従事届（様式第８号－１）（業務に従事しなくなった）　・旧従事先から…業務従事期間証明書（様式第１０号－１）、退職証明書 |