

様式第5号（第12条関係）

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長

氏名

かすみがうら市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金等受給要件変更届

高等職業訓練促進給付金・高等職業訓練修了支援給付金の受給要件が変更になりましたので、かすみがうら市ひとり親家庭高等職業訓練促進給付金等支給事業実施要綱第12条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

なお、届出及び給付金の支給審査に当たり、私に関する情報を公簿等により閲覧又は関係機関に対して必要な事項の調査確認を行うことに同意します。

(フリガナ)		生年 月日	年 月 日
氏 名			
個人番号			
住 所	(〒 -) 電話 ()		
受給要件が変更 になった理由 ※ いずれかに○を付 けてください。	ア 受給者本人の課税状況に変更があったため。 イ 同一の世帯に属する者に係る市民税の課税状況に 変更があったため。 ウ 世帯を構成する者に異動があったため。 エ その他 ()		
理由が発生した日	年 月 日		
(備考)			
受付日：	年 月 日	受付番号：	