様式第３（第５条関係）

稲沢市奨学金返還支援補助金補助対象者登録変更届出書

　　年　　月　　日

　　稲沢市長　殿

届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　年　　月　　日付けで通知のありました稲沢市奨学金返還支援補助金に関する補助対象者の登録について、下記のとおり変更したいので、稲沢市奨学金返還支援補助金交付要綱第５条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （変更部分のみ記入）  変更内容 | 登録者に関すること　・　勤務先に関すること　・　その他（　　　　　　　　） | |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 上記事実の  発生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。