

高等職業訓練促進給付金等受給資格喪失・変更届

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長

受給者氏名 _____

私は、下記のとおり、高等職業訓練促進給付金等の支給要件に該当しなくなった・世帯の課税状況等が変更しましたので届け出ます。

①氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日生
②住所	(〒 ー)		電話 () ー
③支給要件に該当しなくなった事由	1 福岡市に住所を有しなくなったため。 2 修業をとりやめたため。 3 配偶者のない者でなくなったため。 4 その他 ()		
④課税状況の変更内容			
⑤事由発生年月日	令和 年 月 日	整理番号	第 ー 号