様式第５号（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

伊豆の国市Ｕターン促進奨学金返還支援補助金変更承認申請書

年　月　日

　伊豆の国市長　山下　正行　様

　　　　住所

申請者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　生年月日　　　　　年　月　日

　　　　電話番号　　　　　－　　　　－

（日中に連絡がつく電話番号を記載してください｡)

　　　　年　月　日付け　　　　第　　号により補助金の交付の決定を受けた伊豆の国市Ｕターン促進奨学金返還支援補助金の決定された内容の変更をしたいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

　１　変更の理由

　２　変更の内容

　３　添付書類