様式第６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報告書

年　月　日

　伊豆の国市長　山下　正行　様

　　　　住所

報告者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　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　日付け伊国戦略（奨補　）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があったので、関係書類を添えて報告します。

　１　変更の理由（該当する項目の□にレ点を記入してください｡)

　　　□　住所の変更

　　　□　氏名の変更

　２　変更の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | 変　更　前 |  |
| 変　更　後 |  |
| 変更した日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |
| 氏　名 | 変　更　前 |  |
| 変　更　後 |  |
| 変更した日 | 　　　　　　　年　　月　　日 |

　３　添付書類