様式第４号（第９条関係）

白老町奨学金返還支援補助金登録変更報告書

年　　月　　日

白老町長　　 　　　 　　 様

住　　所

氏　　名

電話番号

E－mail

　奨学金返還支援補助事業に関し、登録事項に変更がありましたので、白老町奨学金返還支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

|  |
| --- |
| □　就業先の変更 |
| 就業先名称 |  |
| 所 在 地 | 〒　白老町 |
| 採用年月日 |  　　年　　月　　日 |
| 雇用形態 | 雇用期間の定めが　□ない　□ある |
| 前就業先の退職日 |  　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| □　勤務地の変更 |
| 所 在 地 | 〒　白老町 |
| 変更日 |  　　年　　月　　日 |

|  |
| --- |
| □　住所または氏名の変更 |
| 氏　　名 | （ふりがな） |
|  |
| 住　　所 | 〒白老町 |

〔※注意事項〕 変更のあった箇所のみ記載し提出してください。

就業先・勤務先が白老町外となる場合は補助事業の対象外となります。