

八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金受給者現況届

八頭町福祉事務所長 様

(受給者氏名) \_\_\_\_\_

下記のとおり、養成機関に在学し、修業していますので届出ます。

養成機関名	
修業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
修業に係る資格	
単位取得状況	別添単位取得証明書のとおり

(添付書類)

- 1 あなたの世帯全員の住民票
- 2 あなたの前年分の所得課税証明書
- 3 所得税非課税世帯の場合  
あなた及び扶養義務者の市町村民税に係る納税証明書