

八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金受給資格喪失届

提出日 令和 年 月 日

①受給資格者番号		
②氏名	フリガナ	
③住所・電話番号	(〒 -)	電話() —
④受給資格がなくなった理由	イ 法第6条第1項又は第2項に定める配偶者のない者で現に児童を扶養しているものでなくなったため。 ロ 当該市町村に住所を有しなくなったため。 ハ 養成機関への修業を取りやめたため。 ニ その他 ()	
⑤理由が発生した日	年 月 日	
上記のとおり、八頭町高等職業訓練促進継続支援給付金を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。 <div style="text-align: center;">住所</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 氏名 印 </div>		