

第5号様式（第11条関係）

母子家庭等高等職業訓練促進給付金受給資格喪失・変更等届

年 月 日

（宛先）奈良市長

届出者	住 所	(〒 -)
	フリガナ	
	氏 名	Ⓜ
	生年月日	年 月 日 (歳)
	電 話	() -

次のとおり、母子家庭等高等職業訓練促進給付金の交付を受ける資格がなくなった・受給資格の状況に変動があったので届け出ます。

① 決 定 番 号	
② 届 出 の 種 類	受給資格の喪失・受給資格の変更・交付停止・交付停止の解除
③ 受 給 資 格 の 喪 失 ・ 変 更 ・ 交 付 停 止 に な っ た 理 由	ア 母子家庭の母又は父子家庭の父ではなくなったため イ 奈良市内に住所を有しなくなったため ウ 養成機関での修業をとりやめたため エ 対象者の市町村民税の課税状況が変わったため オ 対象者と同一の世帯に属する者の市町村民税の課税状況が変わったため カ その他 ()
④ 交 付 停 止 を 解 除 す る 理 由	ア 養成機関での修業を再開したため イ 対象者の市町村民税の課税状況が変わったため ウ 対象者と同一の世帯に属する者の市町村民税の課税状況が変わったため エ その他 ()
⑤ 理 由 が 発 生 し た 日	年 月 日