別記様式第５号（第 10 条関係）

年　　月　　日

文 京 区 長　殿

文京区介護職員奨学金・公的資金返済支援補助金変更交付申請書

文京区介護職員奨学金・公的資金返済支援補助金交付要綱第 10 条第 1 項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて、補助金の変更交付を申請します。

なお、本変更交付申請に当たっては、文京区介護職員奨学金・公的資金返済支援補助金交付要綱の規定を遵守いたします。

記

申請者	氏名（フリガナ） ※署名又は記名押印	（　　）	
	住所	〒	
	連絡先		
	現勤務先事業所名		
変更内容	変更内容		
	変更事由発生年月日	年　　月　　日	
	変更交付申請額	円	

（添 付 書 類）

- 変更内容に関する資料等
- 介護福祉士に係る実務者研修修了証明書又は介護福祉士登録証の写し（保有資格の変更の場合に限る。）
- 雇用証明書兼推薦書（別記様式第２号）（異動又は転職により勤務する事業所が変更になった場合に限る。）