能代市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等受給資格喪失届

　　　年　　　月　　　日

能代市長　　　　　　　　　　　　様

氏名

　能代市母子家庭等高等職業訓練促進給付金等事業実施要綱第３条に定める支給要件に該当しなくなったので届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年  　　月　　日  (　　　歳) |
| 氏名 |  |
| 住所 | （〒　　　　－　　　　　） | | 電話 |
| 支給要件に該当しなくなった事由 | １　母子家庭の母又は父子家庭の父でなくなった。  　２　市内に住所を有しなくなった。  　３　養成機関における修業を取りやめた。  　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 事由発生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |