

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

（宛先）えびの市長

住 所
氏 名
電話番号

印

えびの市介護人材確保推進事業補助金変更申請書

年 月 日付けえ 発第 号で補助金の交付決定のあったえびの市介護人材確保推進事業補助金について、下記のとおり変更したので、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更内容

- ☐ 事業所を退職した（ 年 月 日付け）
- ☐ 奨学金の返還猶予又は免除を受けた
- ☐ その他

具体的内容

2 変更の理由

（注） 関係書類は、変更後の内容が確認できるものを添付すること。