様式第4号(第10条関係)

出雲市母子家庭等高等職業訓練促進給付金受給資格喪失届

　　　 　　　　　年　　　月　　　日

 出雲市長　　様

　　　 届出者氏名

出雲市母子家庭等高等職業訓練促進給付金を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。

住民基本台帳及び課税台帳を公簿で確認されることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①氏　名 | フリガナ |
|  |
| ②住　所 | (〒　　　- 　 )出雲市 電　話　( ) － |
| ③受給資格がなくなった 理由 |  ア　母子家庭の母又は父子家庭の父に該当しなくなったため。 イ　養成機関での修業を取りやめたため。　 ウ　出雲市内に住所を有しなくなったため。 エ　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ④事由が発生した日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |