

## 川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 従事先変更届

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

貸付番号

住 所 〒

氏 名

(実印)

電話番号

下記のとおり届け出ます。

変更前	法人名及び 施設・事業所名称		
	異動・退職日	年 月 日	
変更後	法人名及び 施設・事業所名称		
	所在地	〒	TEL
	就職日	年 月 日	

(注 1) 「異動・退職日」と「就職日」が、月単位で継続している必要があります。

継続していない場合、返還猶予が認められなくなりますのでご注意ください。

(注 2) 変更前、変更後それぞれの従事先に「業務従事証明書」(様式第 9 号)を依頼し、届出と併せて提出してください。