

佐賀市保育士家賃補助金申請内容変更届出書

令和 年 月 日

(あて先)佐賀市長

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※本人(申請者)が手書きしない場合は、  
記名押印してください。

電話番号 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた申請内容に変更があったので、佐賀市保育士家賃補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

届 出 事 項	<input type="checkbox"/> 労働条件又は勤務条件の変更により、常勤でなくなった。 ※常勤…1日当たり6時間以上かつ1月当たり20日以上勤務 (常勤でなくなった年月日) 年 月 日 (理由) <input type="checkbox"/> 雇用者の都合のため <input type="checkbox"/> 負傷又は疾病のため <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )					
	<input type="checkbox"/> 申請書に記載した保育所等を退職した。 (退職年月日) 年 月 日 (理由) <input type="checkbox"/> 雇用者の都合のため <input type="checkbox"/> 負傷又は疾病のため <input type="checkbox"/> 佐賀市内の他の保育所等に就職するため (施設名) (就職年月日) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )					
	<input type="checkbox"/> 申請書の記載内容に変更が生じた。 (変更が生じた年月日) 年 月 日					
	<table border="1"><tr><td>変更のあった項目</td><td><input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ( )</td></tr><tr><td>変 更 前</td><td></td></tr><tr><td>変 更 後</td><td></td></tr></table>	変更のあった項目	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ( )	変 更 前		変 更 後
変更のあった項目	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
変 更 前						
変 更 後						