　　年　　月　　日

愛媛県知事　　様

住　　所

氏　　名

愛媛県奨学金返還支援制度（IT人材確保枠）助成対象者認定内容変更届

愛媛県奨学金返還支援制度（IT人材確保枠）助成対象者に係る認定内容について、変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象者 | 認定番号 | |  |
| 住　　所 | | 〒 |
| ふ り が な  氏　　名 | |  |
| 生年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日生 |
| 変更項目 | * 該当する項目にチェックを入れること。   住所　　　 氏名　　　 電話番号　　　 メールアドレス  修学先の状況　（ 学部等の変更　  卒業予定時期 　 その他）  奨学金の状況　（ 金額の変更　　 その他）  就業の状況　　（ 県外事業所への転勤　　 県内事業所への転勤）  退職　　　 その他 | | |
| 変更項目 | | 変更年月日 | 内容（変更内容を具体的に記載すること。） |
|  | |  | （変更前）  （変更後） |
|  | |  | （変更前）  （変更後） |
|  | |  | （変更前）  （変更後） |

※添付書類　　上記の変更内容について、その内容を確認できる書類を添付すること。