様式２

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 山形県知事 |  | 殿 |
|  | 市町村長 | 殿 |

氏名

状況報告書【Ｕターン促進枠】

　やまがた就職促進奨学金返還支援事業助成候補者認定申請書【Ｕターン促進枠】

募集要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する項目に✓ | 変更前 | 変更後 |
| * 氏名の変更
 |  |  |
| * 住所の変更
 | 〒 | 〒 |
| * 電話番号または

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽの変更 |  |  |
| * その他の変更
 |  |  |