（UIターン産業体験助成事業）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式第７号

令和　　　年　　　月　　　日

(公財)ふるさと島根定住財団

　理事長　　藤井　洋一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜体験者＞　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜受入先＞　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人：社名、代表者名）

**UIターンしまね産業体験助成事業　変更申請書(届け）**

　令和　　年　　月　　日付け島定住第　　　　号により交付決定された「UIターンしまね産業体験事業」にかかる申請内容を変更いたしますので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１．変更内容**※変更したい内容にチェックを入れて、詳細を記載ください。 | | | | |
| □受入先変更 | □体験期間変更 | □同居者の変更 | □姓の変更 | □住所の変更 |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 変更内容 | 変更前 |  | | | 変更後 |  | | | 変更理由 | |  | | | 変更日 | | 年　　月　　日 | | | 同居者の変更  【該当者】  □中学生以下の子ども  □７５歳以上となる父母または祖父母  □要介護・要支援の父母または祖父母 | | 氏名（申請時の年齢） | 生年月日（西暦） | | （　　歳） | 年　　月　　日 | | （　　歳） | 年　　月　　日 | | （　　歳） | 年　　月　　日 | | （　　歳） | 年　　月　　日 |   **２．助成金変更**※変更したい内容にチェックを入れて、詳細を記載ください。  □体験者助成金　　　□受入先助成金　　　□親子連れ助成金　　　□介護職員初任者研修助成金   |  |  | | --- | --- | | 本申請により変更となる  助成金支給予定期間 | 令和　　　年　　月　　日　～　令和　　　年　　月　　日 | | 変更前の助成金額 | 円 | | 変更後の助成金額 | 円 | | | | | |