

別記第6号様式（第6条関係）

年 月 日

新潟県知事

様

認定番号

住 所

氏 名

印

新潟県Uターン促進奨学金返還支援助成金  
支援対象者認定申請内容変更届

年 月 日付けの支援対象者認定申請書の記載内容について、下記  
のとおり変更が生じたので、新潟県Uターン促進奨学金返還支援助成金交付要  
綱第6条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 変更項目 ※該当する項目にチェック（✓）をしてください。
- |                                 |                               |                                    |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住 所（注） | <input type="checkbox"/> 氏 名  | <input type="checkbox"/> 電話番号      |
| <input type="checkbox"/> 就業形態   | <input type="checkbox"/> 就業先等 | <input type="checkbox"/> 就業年月日（予定） |
| <input type="checkbox"/> そ の 他  |                               |                                    |

- 2 変更内容  
（変更前）

（変更後）

※変更項目が複数ある場合は、「2 変更内容」欄は適宜分かるように記載して  
ください。

（注）住所が変更になった場合は、住民票の写しを添付してください。