

保護児童就学援助金給付変更届

平成 年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

郵便番号
住 所
届 出 者
氏 名

印

このたび、保護児童就学援助金給付要項第7条に該当する事項が発生しましたので報告します。

1 給付対象となる保護児童	氏 名		生年月日	
	在籍学校名		学年	
2 7条該当内容				
3 変更年月日				

4 備考

- ・ 就学援助金給付の資格喪失の場合、資格喪失以降の給付金返還が発生する場合があります。（第8条 就学援助金の返還）
- ・ 返還金がある場合は改めて保護者宛に通知します。