

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
<input type="checkbox"/> 氏名の変更		
<input type="checkbox"/> 住所の変更	〒	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号またはメールアドレスの変更		
<input type="checkbox"/> その他の変更		