

様式第 4 号（第 10 条関係）

年 月 日

那賀町長 様

住所

氏名

変更等報告書

那賀町医療従事者就職支援金交付要綱第 10 条の規定に基づき、次のとおり報告します。

1 変更があった日 年 月 日

2 変更の内容

項目	変更後	変更前	変更理由
移住先の住所			
職員の身分			
世帯・同居の 状況 ※			
その他			

※世帯員数又は同居者数の減少の場合は、世帯状況申出書（様式第 1 号別紙 2）を添付すること