様式第10号（第12条関係）

年　　月　　日

田村市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

田村市保健・福祉施設従事者就職奨励金廃止届

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で認定となった田村市保健・福祉施設従事者就職奨励金について、田村市保健・福祉施設従事者就職奨励金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり廃止を届け出ます。

　廃止事項及び理由

|  |  |
| --- | --- |
| 1　廃止事項（該当に☑） | 2　廃止理由（該当に☑） |
| □　事業所等を退職した  　　退職時の事業所等名  　　（　　　　　　　　　　　　　　）  　　退職日　　　　　年　　月　　日 | □　交付対象者の自己都合による  □　雇用主都合による  □　交付対象者の出産による  □　その他  　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| □　市内　□市外　の事業所等へ  □　転職　□異動　した  　　転職又は異動前の事業所等名  　　（　　　　　　　　　　　　　　）  　　退職日　　　　　年　　月　　日  　　転職先又は異動先の事業所等名  　　（　　　　　　　　　　　　　　）  　　就職日　　　　　年　　月　　日 | □　交付対象者の自己都合による  □　雇用主都合による  □　その他  　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| * 市外に転出した   転出前住所  （　　　　　　　　　　　　　　　　　）  転出後住所  （　　　　　　　　　　　　　　　　　） | * 交付対象者の自己都合による * 雇用主都合による * その他   （　　　　　　　　　　　　　） |