第３号様式（第９条第１項）

　　年　　月　　日

（申請先）

横 浜 市 長

（申請者）

法人所在地

法人名称

代表者職氏名

**横浜市介護福祉士専門学校学費補助事業変更承認申請書**

横浜市介護福祉士専門学校学費補助事業費補助金に関する内容等について、次のとおり変更したいので、申請します。

１　補助事業者名称及び連絡先

名　称：

連絡先：

２　変更内容

３　変更理由

（Ａ４）