

異 動 届 (住所・氏名・連帯保証人等)

年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

届出者住所

氏 名

(修学生番号))

携帯電話番号

埼玉県介護福祉士修学資金貸付事業に関する届出事項について、変更等があったので下記のとおり届出ます。

記

変更事項 (該当に○)		修学生の 住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡 連帯保証人の 住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡	住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡
		(変更後)	(変更前)
修学生	住所 TEL	〒	
	ふりがな 氏名		
	勤務先 名称	勤務開始日又は異動してきた日 年 月 日	退職日又は異動した日 年 月 日
	所在地 住所 TEL		
連帯保証人	住所 TEL	〒	
	ふりがな 氏名		
	勤務先 名称		
	所在地 TEL		

※住所変更の場合は、住民票（本籍記載あり、マイナンバー記載なし、発行から3ヶ月以内のもの）を添付すること

※氏名変更の場合は、戸籍抄本を添付すること。

※死亡の場合は、除籍証明書（又は死亡診断書の写し）を添付すること。なお、在学期間中に修学生が死亡の場合は、「貸付停止・再開・辞退届（様式第8号）」を併せて提出すること。