様式第６号

異動届

年　　月　　日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長　様

（申請者）
住　所

氏　名

電話番号（　　）　　－

埼玉県保育士保育料特別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

資金種類		保育士保育料特別貸付（貸付番号：HFT　　）	
変更等事項 （該当に〇）		借受者の　　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	
新旧の別		（変更後）	（変更前）
借受者	住所 電話番号	〒	〒
	ふりがな 氏名		
	勤務先 名称		
		勤務開始日　　年　　月　　日	退職・異動日　　年　　月　　日
	勤務先 所在地・電話	〒	〒
連帯保証人	住所 電話番号	〒	〒
	ふりがな 氏名		
	勤務先 名称		
		勤務開始日　　年　　月　　日	退職・異動日　　年　　月　　日
	勤務先 所在地・電話	〒	〒

※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）等を添付すること