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）
貸付番号

施設・事業者住所

施設・事業者名

施設長・代表者名

電話番号　（　　）　　－

埼玉県保育補助者雇上費貸付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

変更等事項		借受者の　所在地・施設事業者名・電話番号 保育補助者の　住所・氏名・電話番号・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		（新）	（旧）
借受者	所在地 電話	〒	〒
	施設 事業者名		
保育補助者	住所 電話	〒	〒
	氏名		
連帯保証人	住所 電話	〒	〒
	氏名		
	勤務先 名称		
	勤務先 所在地 電話	〒	〒

※住所変更は、住民票住民票（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）を添付してください。氏名変更は戸籍抄本を添付してください。
※借受者・連帯保証人の死亡は除籍証明書（又は死亡診断書の写し）を添付してください。

【②保育補助者雇上費】