

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 () -

埼玉県保育士修学資金等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 (該当資金の貸付 番号を記入)		保育所復帰支援貸付 (貸付番号：HF)	保育士就職準備金貸付 (貸付番号：HS)
変更等事項 (該当に○)		借受者の 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
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