

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

電話番号

印

埼玉県介護福祉士修学資金貸付けに関する届け出事項について、変更があったので下記のとおり届け出ます。

記

修学生氏名	(修学生番号)	届出者との関係 ()
変更事項	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	
	(新)	(旧)
修学生	住所 TEL	〒
	(フリガナ) 氏名	
	勤務先 名称	
	所在地 TEL	
連帯保証人	住所 TEL	〒
	(フリガナ) 氏名	
	勤務先 名称	
	所在地 TEL	

- ※ 住所変更の場合は住民票を添付すること
- ※ 氏名の変更の場合は戸籍抄本を添付すること
- ※ 死亡の場合、除籍証明書（又は死亡診断書の写し）等を添付すること