

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	
		(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

※勤務先を変更する場合は、新旧勤務先の業務従事届、求職活動期間等申告書（求職活動期間がある場合）等を添付すること。

※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