

## 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

(貸付番号 KB )

携帯電話番号

埼玉県介護分野就職支援金貸付に関する届出事項について、変更があったので下記のとおり届け出ます。

### 記

|       | 変更事項<br>(該当に○) | 借受人の 住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡<br>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)                |
| 借受人   | 住所<br>TEL      | 〒  |                      |
|       | ふりがな<br>氏名     |  |                      |
|       | 勤務先<br>名称      | 勤務開始日又は異動してきた日<br>年 月 日                            | 退職日または異動した日<br>年 月 日 |
|       | 勤務先所在地<br>TEL  |  |                      |
| 連帯保証人 | 住所<br>TEL      | 〒  |                      |
|       | ふりがな<br>氏名     |  |                      |
|       | 勤務先<br>名称      |  |                      |
|       | 勤務先所在地<br>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

※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