

様式第32号

保育士修学資金住所・氏名等変更届

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

西暦 年 月 日

修学生番号 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

氏 名 _____ 印

下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

変更者	<input type="checkbox"/> 借受人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人（氏名： _____）
変更事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 登録実印 <input type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
変更年月日	（西暦） 年 月 日
変更後	〒 _____ _____ 氏名 _____ 携帯番号（ _____ ）

※用紙右上の住所・氏名・電話番号は変更前のものを記入して下さい。

※事実を証明する以下の書類いずれか一点を添えて届け出ること。

（変更前後の内容が記載された運転免許証【表・裏】の写し、住民票記載事項証明書、印鑑登録証明書等）

※住所変更の場合は郵便番号を忘れずに記入してください。

※電話番号が変わっている場合も書き添えてください。

※登録実印の変更については、「変更前」「変更後」欄の記入は不要です。