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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　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 | □借受人　□連帯保証人（氏名：　　　　　　　　　） |
| 変更事項 | □住所　□氏名　□登録実印　□携帯番号  □その他（　　　　　　　　　　） |
| 変更年月日 | (西暦)　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更後 | 住　所　〒　　　　－    氏　名（フリガナ）    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、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。

※電話番号が変わられ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、「変更後」欄の記入は不要です。