様式第３２号

保育士修学資金住所・氏名等変更届

西暦　　年　　月　　日

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会　会長　様

修学生番号

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 (フリガナ) 氏　名 携帯番号　（　　）

※変更の事実を証明する以下の書類のいずれか一点を添付してください。

（変更前後の内容が記載された運転免許証【表・裏】又はマイナンバーカード【表】の写し、住民票、印鑑登録証明書等）新住所で運転免許証を更新された場合、旧住所が確認できず、対象外です。

※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。

※現在使用されている携帯電話番号を記入してください。

※登録実印の変更については、「変更後」欄の記入は不要です。

※変更者が複数いる場合は、裏面に記入の上、同様に証明資料を添付してください。

（例えば、同居【別居】家族が同時に転居又は以前に変更漏れがあった場合等）

※連帯保証人が変更された場合、別途手続きが必要であり、速やかに県社協までご連絡ください。

裏面記載の有無
有・無

【裏面に続く】

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 (フリガナ) 氏　名 携帯番号　（　　）

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 (フリガナ) 氏　名 携帯番号　（　　）