

介護福祉士・社会福祉士修学資金 住所・氏名等変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会 会長 様

借受人：住 所  
(自署によること)

氏 名

電話番号 (        -        -        )

(借受人・連帯保証人) に、下記のとおり変更が生じたのでお届けします。

記

貸付番号		
養成施設名		
新	ふりがな	
	氏名	
	住所	郵便番号 (    -    )    電話番号 (    -    -    )
	借受人との関係	
旧	氏名	
	住所	郵便番号 (    -    )    電話番号 (    -    -    )
	借受人との関係	
変更の理由		
変更の発生時期		年 月 日

関係書類

氏名変更は戸籍抄本を、住所変更は住民票を添付してください。

(注) 借受人の住所・氏名欄は自署によること。