

住所・氏名・電話番号変更届

年 月 日

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 会長 様

届出者 貸付決定番号

住所

氏名

社会福祉法人高知県社会福祉協議会 保育士修学資金等貸付要領に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

1 変更対象者 借 受 人 ・ 連 帯 保 証 人

2 住所・氏名・電話番号に関すること

資 金 名	☐ 保育士修学資金貸付 (□に✓を記入してください。)	
	☐ 保育補助者雇上費貸付	
	☐ 未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付	
	☐ 就職準備金貸付	
	☐ 未就学児をもつ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付	
	(新)	(旧)
住 所	〒	〒
フリガナ		
氏 名		
電話番号		

(注) 変更があった事項のみご記入ください。

(注) 住所、氏名を変更する場合は、住民票を添付してください。ただし、新住所や変更後の氏名が裏書きされている場合のみ、運転免許証(両面)の写しで代用できます。

(注) 借受人の勤務先が変更となったときは、第20号様式及び第21号様式を届け出ること