

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

保育士修学資金 住所、氏名変更届  
 (変更が生じた連帯保証人が個人の場合)

令和 年 月 日

社会福祉法人  
 福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電 話 ( ) -

下記のとおり変更しましたので、お届けします。

借 受 者	旧	氏 名				
		住 所				
	新	ふりがな 氏 名				
		住 所 〒	電話 ( ) -			
連 帯 保 証 人	旧	氏 名				
		住 所				
	新	ふりがな 氏 名	年 月 日生	性別	男・女	
		続 柄				
		住 所 〒	電話 ( ) -			
連 帯 保 証 人 勤 務 先	旧					
	新	〒	電話 ( ) - (月平均収入 円)			
変 更 理 由						
変 更 年 月 日	令和 年 月 日					

備 考

住民票など変更事項を証明する書類を添付してください。