

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

介護福祉士修学資金等 住所、氏名変更届  
(変更が生じた連帯保証人が法人の場合)

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

電話番号

下記のとおり変更しましたので、お届けします。

借 受 人	旧	氏 名			
		住 所			
	新	フリガナ 氏 名			
		住 所	〒 電話 ( )		
連 帯 保 証 人	旧	法人名			
		法人住所	〒 電話 ( )		
		法人代表者名		借受人との 関係	
	新	フリガナ 法人名			
		法人住所	〒 電話 ( )		
		フリガナ 法人代表者名		借受人との 関係	
変 更 理 由					
変更年月日	年 月 日				

備 考

変更する箇所のみ記入し、住民票や法人の履歴事項全部証明書など変更事項を証明する書類を添付すること。