

貸付番号	第	号
------	---	---

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金  
住所、氏名変更届

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。