

修 学 生 番 号	第	号
-----------	---	---

福祉系高校修学資金・福祉系高校修学資金返還充当資金
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	氏 名				
		住 所				
	新	フリガナ 氏 名			性別	男・女
		生年月日	年 月 日	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	年 月 日					

備 考
変更する箇所のみ記入し、住民票など変更事項を証明する書類を添付すること。