

貸 付 番 号	第	号
---------	---	---

離職した介護人材の再就職準備金 住所・氏名変更届
(変更が生じた連帯保証人が法人の場合)

平成 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 ⑩
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 ()
		借受人との関係	
		法人代表者名	
	新	フリガナ 法人名	
		法人住所	〒 電話 ()
		借受人との関係	
		フリガナ 法人代表者名	
変 更 理 由			
変更年月日	平成	年	月 日

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