

兵庫県介護福祉士修学資金等
住所及び氏名変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号 第 号

借受者本人 現住所 〒 ー

フリガナ

氏 名

電 話 () ー

印

下記のとおり

(住所変更)
(氏名変更)

したので届け出ます。

記

| | | | |
|-------------|---|----|---|
| 貸付を受けた者(本人) | 旧 | 氏名 | |
| | | 住所 | 〒 |
| | 新 | 氏名 | |
| | | 住所 | 〒 |
| | | 電話 | |
| 連帯保証人 | 旧 | 氏名 | |
| | | 住所 | 〒 |
| | 新 | 氏名 | |
| | | 住所 | 〒 |
| | | 電話 | |

注) 新・旧の氏名・住所が確認できる住民票(有効期間3ヶ月)・戸籍抄本・運転免許証(写し可)等を添付すること。