

異 動 届

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

借受人番号		
住 所	〒	
フリガナ		生年月日
氏 名	Ⓜ	年 月 日
連絡先	自宅TEL ()	携帯TEL ()

保育士修学資金について、(借受人・連帯保証人)に異動が生じたので次のとおり届け出ます。

1. 住所変更 対象者 (借受人・連帯保証人) ※住民票を添付

新住所	〒
	TEL ()

2. 氏名変更 対象者 (借受人・連帯保証人) ※戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)を添付

フリガナ		フリガナ	
変更前の氏名		変更後の氏名	

3. 死亡届 対象者 (借受人・連帯保証人) ※戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)を添付

死亡日	年 月 日
-----	-------

4. 休職・退職届 ※返還猶予期間中に休職・退職した場合に報告

休職・退職日	年 月 日	※証明書類を添付
--------	-------	----------

年 月 日

申請者

Ⓜ