

住所・氏名・勤務先等変更届

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

届出者 氏 名 _____ (印)

次のとおり変更しましたので、届け出ます。

1 修学生・修学資金の貸付けを受けた者

修学生番号		
新 旧 の 別	新	旧
住所及び電話番号	〒 ー 電話 ()	〒 ー 電話 ()
フリガナ		
氏 名	(印)	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
変更理由		

2 連帯保証人（個人）

新 旧 の 別	新	旧
住所及び電話番号	〒 ー 電話 ()	〒 ー 電話 ()
フリガナ		
氏 名	(印)	
修学生との関係		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	
勤務先等	名 称	
	所在地及び電話番号	〒 ー 電話 ()
年収（税込額）		
変更理由		

※修学生が勤務先を変更する場合は、「業務従事先等変更届」（様式第 15 号）を提出してください。

3 連帯保証人（法人）

新旧の別	新	旧
住所及び電話番号	〒 ー 電話 ()	〒 ー 電話 ()
フリガナ		
法人名	社判	
事業所名		
担当者名		
変更理由		