

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	〒 _____ 電話 ()	〒 _____ 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

新旧の別	新	旧
住所及び電話番号	〒 _____ 電話 ()	〒 _____ 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	〒 _____ 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