

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付 契約内容変更申請書

神奈川県社会福祉協議会会長 様

借受人	住所 〒	
	氏名	実印
連帯保証人・親権者	住所 〒	
	氏名	実印
施設・児相	所在地 〒	
	施設・児相名	
	施設・児相長名	公印

年 月 日付 神社協福第 号にて「神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金貸付」の貸付決定を受けておりますが、この度下記のとおり貸付内容を変更したく申請致します。

申請区分	☐ 減額 ☐ 増額
変更申請貸付資金費目	☐ 生活支援費（ ☐ 医療費追加分） ☐ 家賃支援費
当該資金費目 変更前貸付決定額	月 _____ 円 × _____ ヲ月 = _____ 円 (_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで)
変更申請金額 (変更期間分のみ記入)	月 _____ 円 × _____ ヲ月 = _____ 円 (_____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月まで)

○減額・増額の理由（本人の生活状況や減増変更の必要性を具体的かつ詳細に記入してください。）

【本人記入欄】

【施設・児相記入欄】