

見 本

訂正がある場合、修正液の利用は認められません。
二重線で訂正のうえ、訂正印を押印下さい。

参考様式 3

住 所 ・ 氏 名 ・ 勤 務 先 変 更 届

20●●年●●月●●日

記入日

押印下さい。

〒●●●● 神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

修学生本人に変更事項がある時にご記入下さい。

届出者 神奈川 一郎

押印

とおり変更しましたので、届け出ます。

1 修学生・修学資金の貸付を受けた者

修 学 生 番 号	0	×	×	0	0	×	0	0	×	5
新 旧 の 別	新					旧				
住 所	〒×××× -×××× 横浜市神奈川区〇〇町▲-▲-▲					〒×××× -×××× 横浜市神奈川区〇〇町●-●-●				
電 話 番 号	045 (×××) ▲▲▲▲					045 (×××) ××××				
携 帯 電 話	090 (××××) ▲▲▲▲					090 (××××) ××××				
E - m a i l	▲▲▲▲ @ □□ . △△ . jp					〇〇〇〇 @ □□ . △△ . jp				
氏 名 (自 署)										
	(印)					(印)				

連帯保証人に変更事項がある時にご記入下さい。

2 連帯保証人

新 旧 の 別	新					旧				
フリガナ										
氏 名 (自 署)										
	(印)					(印)				
修学生との関係										
生 年 月 日	年 月 日					年 月 日				
住 所	〒 ー					〒 ー				
電 話 番 号	()					()				
携 帯 電 話	()					()				
E - m a i l										
勤 務 先 等	名 称									
	所 在 地	〒 ー				〒 ー				
	電話番号	()				()				
変 更 理 由										