

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金 届出事項変更届

年 月 日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長 様

借受人番号

氏名 実印

神奈川県児童養護施設退所者等自立支援資金に関する届出事項について、変更等があったので下記のとおり届出ます。

1. 借受人の氏名・住所等の変更 2. 連帯保証人の氏名・住所等の変更

		変更前	変更後
氏名		フリガナ	フリガナ
住所		〒 -	〒 -
電話番号			
就学・就業先	名称		
	所在地	〒 -	〒 -
	電話番号		
	異動年月日	年 月 日	年 月 日
卒業予定日		年 月 日	年 月 日

3. 借受人の死亡 4. 連帯保証人の死亡

氏名	
死亡年月日	年 月 日

※該当する変更事項を○で囲み、該当する欄に記入してください

【備考】添付書類

- ・改姓、改名の場合は印鑑証明書
- ・住所の変更の場合は住民票の写し
- ・就学先の変更の場合は変更後の就学先の在学証明書
- ・就業先の変更の場合は現況報告書（様式15）
- ・卒業予定日の変更の場合は就学先が発行する予定日の変更を確認できる書類
- ・死亡の場合は除籍証明書又は死亡診断書の写し