

福祉系高校修学資金 異動届

山形県社会福祉協議会長 殿

貸付コード番号		
住 所	〒 ー	
フリガナ		生年月日〈西暦〉
氏 名	⑩	年 月 日 (歳)

福祉系高校修学資金について、(借受人 ・ 連帯保証人) に異動が生じたので次のとおり届け出ます。

1. 住所変更 対象者 (借受人 ・ 連帯保証人)

新住所	〒 ー	
	電話	()

2. 氏名変更 対象者 (借受人 ・ 連帯保証人)

フリガナ		フリガナ	
変更前の氏名		変更後の氏名	

3. 死亡届 対象者 (借受人 ・ 連帯保証人)

死亡日〈西暦〉	年 月 日	※ 証明書類を添付のこと
---------	-------	--------------

4. 休職・退職届 ※返還猶予期間中に休職・退職した場合に報告。

休職・退職日〈西暦〉	年 月 日	※ 証明書類を添付のこと
------------	-------	--------------

年 月 日

申請者

⑩