

## 住所(氏名)変更届

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会

会長 様

届出者氏名 ⑩

次のとおり住所(氏名)を変更したので届け出ます。

|                             |              |  |                      |             |
|-----------------------------|--------------|--|----------------------|-------------|
| 氏名                          | フリガナ         | 生年月日   | 昭和 年 月 日生<br>平成 ( 歳) |             |
|                             | (〒 — )       |  | 電話 ( )<br>携帯 — —     |             |
| 貸し付け<br>内 容                 | 貸付年月日        |  |                      |             |
|                             | 貸付決定番号       |  |                      |             |
|                             | 貸付内容         | <input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金      |                      |             |
| 借受時の<br>養成機関<br>及び修業<br>内 容 | 養成機関名        |  |                      |             |
|                             | 住 所          |  |                      | 電話 ( )      |
|                             | 修 業 期 間      | 年 月 日 ~ 年 月 日  | 養成区分<br>(時間帯)        | 昼間・夜間<br>通信 |
|                             | 修業に係る<br>資 格 | 看護師・准看護師・保育士・介護福祉士・作業療法士・理学療法士・歯科衛生士<br>美容師・社会福祉士・製菓衛生師・調理師・その他( ) |                      |             |
| 変更のあつ<br>た者の氏名              | 変 更 前        |  |                      |             |
| 借 受 者<br>・<br>連帯保証人         | 変 更 後        | フリガナ   |                      |             |
|                             | 変 更 前        | (〒 — )   |                      |             |
| 借 受 者<br>・<br>連帯保証人         | 変 更 後        | フリガナ   |                      |             |
|                             | 変 更 前        | (〒 — )   |                      |             |
| 変 更 年 月 日                   | 年 月 日        |  |                      |             |
| 変 更 理 由                     |              |  |                      |             |

## ※添付書類

氏名及び住所を変更した場合 戸籍抄本及び住民票(直近のもの)

住所のみを変更した場合 住民票(直近のもの)