

## 住所・氏名・勤務先等変更届

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

届出者 氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

次のとおり、変更しましたので届け出ます。

## 1 修学生・修学資金の貸付けを受けた者

修学生番号	
住所及び電話番号	〒 _____ 電話 ( )
フリガナ	
氏 名	(旧姓 )
変更理由	

※住所・氏名の変更されたことがわかる公的書面を添付してください。

## 2 連帯保証人

住所及び電話番号	〒 _____ 電話 ( )	
フリガナ		
氏 名	(旧姓 )	
勤務先	名 称	
	所在地及び電話番号	〒 _____ 電話 ( )
変更理由		

※住所・氏名の変更されたことがわかる公的書面を添付してください。

※修学生が勤務先を変更する場合は、「業務従事先変更届」(様式第 15 号)を提出してください。