

## 介護福祉士実務者研修受講資金 記載事項変更届

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 第 号

借受人氏名 (印)

〒 -

住 所

電話番号 ( )

届出事項に変更があったので、青森県介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱等の規定に基づき、下記のとおり届出ます。

変更事項 ※該当項目に ☑	借受人の	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先
	連帯保証人の	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先
変更発生 年月日	年 月 日				
借受人	新			旧	
	(フリガナ)				
	氏名				
	住所	〒 -			〒 -
	電話番号	( )			( )
	勤務先名称				
	勤務先所在地	〒 -			〒 -
連帯保証人	(フリガナ)				
	氏名				
	住所	〒 -			〒 -
	電話番号	( )			( )
	勤務先名称				
	勤務先所在地	〒 -			〒 -
			電話番号 ( )		電話番号 ( )
添付書類 ※提出前に ☑してください。	借受人(連帯保証人)の住所変更 ⇒ 住民票		<input type="checkbox"/>		
	借受人(連帯保証人)の氏名の変更 ⇒ 戸籍抄本		<input type="checkbox"/>		
	借受人の勤務先の変更 ⇒ 退職届及び業務従事届		<input type="checkbox"/>		