

<福祉系高校修学資金・福祉系高校修学資金返還充当資金>

住 所 ・ 氏 名 等 変 更 届

西暦) 年 月 日
社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

修学生番号
住所 〒 —

氏名 (印)
TEL — —

下記のとおり〔 修学生 ・ 連帯保証人 〕に関わる事項について変更があったので、
届け出ます。

変更前	フリガナ	
	氏名 (法人名)	
	住所 (所在地)	〒 —
	電話	TEL — — 携帯TEL — —
変更後	フリガナ	
	氏名 (法人名)	
	住所 (所在地)	〒 —
	電話	TEL — — 携帯TEL — —
変更年月日	西暦) 年 月 日	
変更理由		

- *住民票（届出日前3か月以内に発行されたもの）を添付してください。
- *法人の連帯保証人の場合は登記事項証明書（届出日前3か月以内に発行されたもの）を添付してください。
- *連帯保証人自体を変更する場合は別様式「連帯保証人変更申請書」により届け出てください。