

(様式第9号)

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

決定番号	第	号
フリガナ		生年月日
氏名	⑩	年 月 日(歳)
自宅住所	〒 -	
電話番号	(自宅)	(携帯)

社会福祉法人青森県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練資金貸付事業実施要綱
第12条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

変更事項 (項目を○で囲む。) ※カッコ内の書類を添付 してください。	1 氏名 (戸籍抄本)
	2 住所 (住民票)
	3 退学 (退学証明書等)
	4 心身の故障 (医師の診断書等)
	5 休学・停学・復学 (各証明書等)
	6 貸付の辞退 理由:
	7 連帯保証人の氏名等の変更 (連帯保証人となる者の戸籍抄本、住民票等。転職した場合は、転職したことが分かる書類)
	8 その他
変更が発生した期日	年 月 日
変更が発生した理由	
届出事項変更前	
届出事項変更後	※連帯保証人の変更の場合は、被貸付者との関係を氏名の隣に()で記載してください。