

介護福祉士等修学資金 異動届

山形県社会福祉協議会長 殿

| | | |
|---------|---------------|---------------------|
| 貸付コード番号 | | |
| 住 所 | 〒 — | |
| フリガナ | | 生年月日〈西暦〉 |
| 氏 名 | Ⓜ | 年 月 日 (歳) |

介護福祉士等修学資金について、(借受人・連帯保証人)に異動が生じたので次のとおり届け出ます。

1. 住所変更 対象者 (借受人・連帯保証人)

| | | |
|-----|---------------|------------|
| 新住所 | 〒 — | |
| | 電話 | () |

2. 氏名変更 対象者 (借受人・連帯保証人)

| | | | |
|--------|--|--------|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 変更前の氏名 | | 変更後の氏名 | |

3. 死亡届 対象者 (借受人・連帯保証人)

| | | |
|-----|-------------|--------------|
| 死亡日 | 年 月 日 | ※ 証明書類を添付のこと |
|-----|-------------|--------------|

4. 休職・退職届 ※返還猶予期間中に休職・退職した場合に報告。

| | | |
|--------|-------------|--------------|
| 休職・退職日 | 年 月 日 | ※ 証明書類を添付のこと |
|--------|-------------|--------------|

年 月 日

申請者

Ⓜ