

(介護福祉士実務者研修受講資金)

※住所変更の場合は住民票を添付してください(コピー不可、発行から3か月以内)

※氏名変更の場合は戸籍抄本を添付してください(コピー不可、発行から3か月以内)

## 住所・氏名等変更届

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会 会長 殿

記入日： 年 月 日

届出者

次のとおり変更しましたので、住民票(マイナンバーが入っていないもの)または戸籍抄本を添えて届け出ます。

## 1 借受者

新旧の別	新	旧
住所	〒 -	〒 -
電話番号	( )	( )
携帯電話	( )	( )
フリガナ		
氏名		

## 2 連帯保証人

新旧の別	新	旧
フリガナ		
氏名		
借受者との関係		
住所	〒 -	〒 -
電話番号	( )	( )
携帯電話	( )	( )
勤務先等	名称	
	所在地	〒 -
	電話番号	( )