

(様式4)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住所・氏名等 変更届

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 大阪市社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付番号を記載すること)	
養成機関名 (借受時の)		
連絡先 (申請者の住所)	〒 - 電話 ()	
ふりがな		生年月日
氏名	Ⓜ	(西暦) 年 月 日

次のとおり変更しましたので、届け出ます。

変更対象者	<input type="checkbox"/> 借受人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他()
変更事項	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他()
変更年月日	(西暦) 年 月 日
変更前	
変更後	

※対象者が連帯保証人の場合記入してください

連帯保証人 〒 -

住所 _____

氏名 _____ Ⓜ

添付書類 住所変更 住民票または住民票記載事項証明書(発行3ヶ月以内)

氏名変更 戸籍謄本(抄本)または戸籍記載全部事項証明書(発行3ヶ月以内)

その他の場合は、証明できる書類を添付すること。