

## 記載事項変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会長 様

貸付番号			
氏名	(フリガナ)		性別 男・女
	◎		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生まれ ( 歳)		
変更事項 (該当事項 に☑する)	住所	旧	〒 - 電話 ( ) - 携帯
		新	〒 - 電話 ( ) - 携帯
	氏名	旧	
		新	
変更期日	年 月 日		
変更理由			

### (休学・停学・留年の場合)

事由	
休学・停学期間	年 月 日から 年 月 日まで
再開予定日 (休学・停学の場合)	年 月 日

\* 病気等真にやむを得ない事情によって休学した場合は、医師の診断書等を証明する書類を添付してください。

### 【添付書類】

(住所変更)	住民票◎…発行後3か月以内・世帯全員分・世帯主名と続柄(個人番号は不要)
(氏名変更)	戸籍抄本