ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付

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 |  |
| 　　 |  | 性別 | 男性 ・ 女性 |
| ㊞　　　 |
| 生年月日 | 　　□ 昭和　　□ 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 | 　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由 |  |

**（休学・停学・留年の場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　　由 |  |
| 休学・停学期間 | 令和　　　年　　　月　　　日～令和　　　年　　　月　　　日迄 |
| 再開予定日（休学・停学の場合） | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 卒業予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

※病気等、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ヶ月以内・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  |