ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付（住宅支援資金）

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 |  | | | | |

【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）  新住所の家賃がわかる契約書㊢等  （氏名変更）　戸籍抄本 |