

異動届

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会会長 様

届出者住所

氏 名

電話番号

貸付番号

埼玉県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付に関する届出事項について、変更があったので下記のとおり届け出ます。

記

変更事項 (該当に○)	借受人	住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡 ※4参照	
	連帯保証人	住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡 ※4参照	
		(変更前)	(変更後)
借受人	住所 ※1参照	〒	〒
	氏名 ※2参照		
	電話番号		
	勤務先 名称 ※3参照	離職日 年 月 日	就職日 年 月 日
	所在地 電話番号		
連帯保証人	住所 ※1参照	〒	〒
	氏名 ※2参照		
	電話番号		
	勤務先 名称	離職日 年 月 日	就職日 年 月 日
	所在地 電話番号		

- ※1 (住所変更) 住民票(発行後3ヶ月以内のもので本籍の記載があり、マイナンバーの記載のないもの)を添付。家賃支援費を借りている場合は、1ヶ月の家賃が確認できるもの(家賃契約書の写し等)もあわせて添付すること
- ※2 (氏名変更) 戸籍抄本を添付すること
- ※3 (勤務先変更) 離職日と就職日の間に求職活動期間がある場合は、求職活動期間等申告書を添付すること
- ※4 (死亡) 除籍証明書(又は死亡診断書の写し)等を添付すること