

# 貸付内容変更申請書

年 月 日

埼玉県社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所  
(自署) 氏 名

連帯保証人 住 所  
(自署) 氏 名

児童養護施設等又は里親等 所在地又は住所

施設名 事業所の  
施設長名 公 印

年 月 日付埼社協第 号にて「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」の貸付決定を受けておりますが、この度、下記のとおり貸付内容の変更について申請します。

### 記

変更内容 ※☑を記入してください	□貸付月額の変更		□医療費加算	
	貸付決定時の貸付内容		変更後の貸付内容	
生活支援費				
[月 円× カ月] 年 月～ 年 月	円	[月 円× カ月] 年 月～ 年 月	円	円
		[月 円× カ月] 年 月～ 年 月	円	円
家賃支援費				
[月 円× カ月] 年 月～ 年 月	円	[月 円× カ月] 年 月～ 年 月	円	円
		[月 円× カ月] 年 月～ 年 月	円	円
合 計	円	合 計		円

### 【変更理由】

借受人記入欄

施設等記入欄

※医療費加算を希望する場合は、借受人・施設等ともに、上記【変更理由】に通院の状況を含めて記入してください。また、本様式の種類のほか、添付書類を求める場合があります。