

介護人材再就職準備金 氏名・住所変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人  
佐賀県社会福祉協議会会長 様

決定番号 \_\_\_\_\_

借受人 住 所

氏 名 ㊞

次のとおり、〔 借受人 ・ 連帯保証人 〕の〔 氏名 ・ 住所 〕を変更したので届出します。

記

(変更前)

フリガナ 氏 名	
住 所	〒
	連絡先電話番号 ( )

(変更後)

フリガナ 氏 名	
住 所	〒
	アパート等名称 <span style="float: right;">部屋番号</span>
	連絡先電話番号 ( )
	携帯電話番号 ( ) E-mail アドレス ( )
変更理由	

備考1 次の書類を添付すること

住民票 (3ヵ月以内に発行)

- 「変更理由」欄については、詳しい内容を記載すること。また、連帯保証人の住所変更の届け出で、変更理由が転職等であった場合、転職先を同欄に明記すること。
- マンション、アパート等に居住の場合、アパート等名称・部屋番号まで明記すること。