

(第10号様式)

児童養護施設退所児童等自立支援資金  
届出事項変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号	
借受者氏名	印

以下のとおり変更しましたので届け出ます。

		変更後	変更前
フリガナ			
氏名			
住所・連絡先		〒 TEL - -	〒 TEL - -
学校名 ／ 勤務先	名称		
	所在地	〒 TEL - -	〒 TEL - -
	在籍期間	年 月 日から	年 月 日まで
	就職者のみ 雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ( ) ----- (週勤務時間) 時間	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ( ) ----- 時間

【備考】

- ・婚姻、転居、転学、転職等により届出事項に変更が生じた場合には、速やかに本様式により届け出てください。
- ・転学の場合には在学証明書、転職の場合には在職証明書等、変更後の事実を確認できる書類を添付すること。
- ・振込口座の変更は第12号様式により申請してください。