

(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	
借受人氏名 (自署)	⑩

以下のとおり変更しましたので届け出ます。

		変更前	変更後
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	令和 年 月 日から	令和 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 ()	<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

【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てください。
- ・変更する届出事項のみについて変更前と変更後を記入してください。
- ・旧姓・前住所が記載されている、氏名・住所の変更を証する書類（住民票、運転免許証の写し、マイナンバーカードの表面の写し等）を添付してください。
- ・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してください。
- ・振込口座の変更は第12号様式により申請してください。