

# 異 動 届

年 月 日

(提出先)

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 )

埼玉県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付に関する届け出事項について、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※注4	
	連帯保証人	住所・氏名・電話番号・勤務先・死亡※注4	
		(変更前)	(変更後)
借受人	住所 ※注1	〒	
	氏名 ※注2		
	電話番号		
	勤務先 名称 ※注3	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 ※注1	〒	
	氏名 ※注2		
	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		

※注1 (住所変更) 住民票添付(発行後3ヶ月以内のもので世帯全員分・世帯主名・続柄・本籍の記載があり、マイナンバーの記載のないもの)

※注2 (氏名変更) 戸籍抄本を添付すること

※注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

※注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