

(別記要領様式第18号)

修学生・連帯保証人氏名等変更届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

修学生番号	第	号
-------	---	---

住所

氏名

印

次のとおり修学生・連帯保証人の氏名等を変更したいので届け出ます。

変更前	氏名	
	住所	〒
	本籍	
変更後	氏名	
	住所	〒 (電話番号 ())
	本籍	
変更の理由		
変更年月日		年 月 日

※添付書類

次のいずれかの書類を添付すること。

- ①住民票
- ②運転免許の写し
- ③パスポートの写し
- ④本籍の変更については戸籍抄本