

# 自立支援資金氏名等変更届

年 月 日

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

印

次のとおり自立支援資金の貸付けを受けた者又は連帯保証人の氏名等を変更したいので届け出ます。

貸付区分	1 生活支援費	2 家賃支援費
	3 資格取得支援費	
決定番号	第 号	
変更事項	新	旧
郵便番号		
住 所		
フリガナ		
氏 名		
電話番号		
携帯電話		
変更の理由		
変更年月日		

※添付書類

- ・住民票（住民票コード、個人番号以外に省略のないもの）
- ・印鑑登録証明書