

家賃支援費貸付変更申請書 (進学者用)			
フリガナ		生年月日	年 月 日 (歳)
氏 名			
現 住 所	〒 連絡先() — 携帯電話 —		
進 学 先	学 校 名		
	所 在 地	〒	
	在学(予定)期 間	年 月 日～ 年 月 日	
変 更 前 の 貸 付 額	円/月		
変 更 後 の 貸 付 申 請 内 容	貸 付 希 望 期	年 月～ 年 月 (か月分)	
※居住する地域の生活保護制度上の住宅扶助額を毎月の限度とする。	申 請 額	() 円/月 → 契約書上の家賃 (管理費及び共益費を含む) 月額を記入すること	
<p>上記のとおり家賃支援費貸付けの申請額を変更したいので申請します。 なお、貸付決定を受けた後は児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業運営要領に則り、群馬県社会福祉協議会の指示に従って必要な報告及び届出等を行います。</p>			
<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請人 氏 名 (印)</p> <p style="text-align: center;">(申請人が未成年者の場合)</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">法定代理人 住 所</p> <p style="text-align: right;">連絡先 () —</p> <p style="text-align: right;">フリガナ 氏 名 (印)</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">法定代理人 住 所</p> <p style="text-align: right;">連絡先 () —</p> <p style="text-align: right;">フリガナ 氏 名 (印)</p>			
<p style="text-align: center;">社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会長 様</p>			

(裏面)

表面記載の申請人が貸付けを受ける家賃支援費の返還債務については、本人と連帯して履行することを保証します。

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

連帯保証人	住所	〒		
		連絡先	()	—
		携帯電話	—	—
	フリガナ			
	氏名	Ⓜ	生年月日	年 月 日
	職業		本人との続柄	
	勤務先	名称		
所在地		〒		
連絡先		()	—	

※添付書類

1月あたりの家賃相当額（管理費・共益費を含む）を確認できる書類（契約書の写し等）