

# 川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住所・氏名等変更届

年 月 日

川崎市社会福祉協議会会長

[ 借受人・連帯保証人・その他( ) ]

氏 名 (実印)

住 所 〒

電話番号

下記のとおり [ 借受人・連帯保証人・その他( ) ] に関わる事項について届け出ます。

(注)該当する変更項目に☑してください。

変更項目	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
<input type="checkbox"/> 氏 名		
<input type="checkbox"/> 住 所 (住民票)	〒	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号		
<input type="checkbox"/> そ の 他		
変 更 理 由		

(添付書類) 氏名変更の場合は戸籍謄本(全部事項証明書)、住所変更の場合は住民票

※届出日前3か月以内に発行されたもの

# 記入例

訂正は二重線を引き、訂正印（実印）を押印ください。  
修正テープ不可。フリクションペン不可。

(様式第6号)

## 川崎市ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 住所・氏名等変更届

川崎市社会福祉協議会会長

いずれかに○をつけてください

●●年 5月 1日

記入日を忘れずに

借受人 ・ 連帯保証人 ・ その他 ( ) ]

氏 名 **麻 生 花 子**

実印

住 所 〒 **211-0053**

いずれかに○をつけてください

**川崎市中原区上小田中 6-22**

電話番号 **044-123-4567**

下記のとおり  借受人 ・ 連帯保証人 ・ その他 ( ) ] に関わる事項について届け出ます。

(注)該当する変更項目にしてください。

変更項目	変 更 前	変 更 後
フリガナ	<b>カワサキ ハナコ</b>	<b>アサオ ハナコ</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 氏 名	<b>川 崎 花 子</b>	<b>麻 生 花 子</b>
<input checked="" type="checkbox"/> 住 所 (住民票)	〒 <b>212-0005</b> <b>川崎市幸区戸手 1-1</b>	〒 <b>211-0053</b> <b>川崎市中原区上小田中 6-22</b>
<input type="checkbox"/> 電話番号		
<input type="checkbox"/> そ の 他		
変 更 理 由	<b>婚姻・引っ越しのため</b>	

(添付書類) 氏名変更の場合は戸籍謄本 (全部事項証明書)、住所変更の場合は住民票

※届出日前3か月以内に発行されたもの

忘れずに提出してください