

様式第 27 号（第 16 条関係）

介護福祉士実務者研修受講資金 借受人住所等変更届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

届出者 住 所 〒 -

電 話 ()

氏 名 印

次のとおり氏名・住所などに変更がありましたので、届け出をします。

借受人氏名		借受人番号	第 号
変更の 内 容	事 項		
	変更前		
	変更後		
変更年月日	年 月 日		
変更の理由			

[注] 添付書類

(1) 証明する書類（戸籍抄本、住民票等）