様式第９号（第９条関係）

年　　月　　日

　神栖市長　　　　　　　様

修学生　　　住所

氏名　　　　　　　　　　印

法定代理人（修学生が未成年者かつ未婚者の場合）

住所

氏名　　　　　　　　　　印

氏名（住所）変更届出書

　下記のとおり氏名(住所)を変更したので，神栖市医師及び看護師修学資金貸与条例施規則第９条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与番号 | 年度　第　　　号 |
| 修学生氏名 |  |
| 新 | フリガナ |  |
| 住所 | 〒電話　　 |
| フリガナ | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 旧 | フリガナ | 　 |
| 住所 | 〒電話　　　 |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 　 |
| 変更年月日 | 　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由 | 　 |

備考　変更を証する書類を添付すること。

　　　「法定代理人」欄に記入する者は「連帯保証人」欄に記入した者以外の法定代理人とする。