

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。