

## 変更届出書

令和 年 月 日

社会福祉法人東蒲原福祉会  
理事長 五十嵐隆朗 様

借受人（奨学生）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

連帯保証人（保護者等）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり変更がありましたので、社会福祉法人東蒲原福祉会奨学金規程により届け出ます。

変更事項		変更前	変更後
本人	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒 電話番号	〒 電話番号
振込口座	金融機関名		
	支店名	(普通)	(普通)
	口座番号		
連帯保証人	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒 電話番号	〒 電話番号
	本人との関係		

注 新たに連帯保証人となった者は、実印を押印のうえ、印鑑証明書を添付してください。