

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金及び住宅支援資金 氏名・住所変更届

年 月 日

社会福祉法人北海道母子寡婦福祉連合会理事長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

次のとおり変更したので届け出ます。

（変更前）

フリガナ	
氏 名	
住 所	(〒 -) 電話番号 ()

（変更後）

フリガナ	
氏 名	
住 所	(〒 -) 電話番号 ()

注) 氏名、住所のうち変更があった欄のみ記入すること。

注) 変更後の住民票を添付すること。