

第3号様式

住所（氏名）変更届

年 月 日

新潟県知事 _____ 様

養成施設名 _____

決定番号 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

氏 名 _____

下記のとおり修学生（連帯保証人）の住所（氏名）を変更したので、新潟県看護職員臨時修学資金貸与条例施行規則第4条第1項第2号の規定により届け出ます。

記

新	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒
旧	氏 名	
	住 所	〒
変更理由		
変更年月日		年 月 日

注 住民票を添付すること。