第６号様式(その３)

船橋市看護師等養成修学資金借受者身分異動届（連帯保証人又は返還者）

　　　年　　　月　　　日

船橋市長　あて

住　　所

借　受　者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　（　　　　）

住　　所

連帯保証人　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　（　　　　）

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

身分に異動があったので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 新 | 旧 |
| フリガナ１氏　名 |  |  |
|  |  |
| ２住　所 | （〒　　　－　　　　　） | （〒　　　－　　　　　） |
| ３電話番号 | 　　　　（　　　　　　） | 　　　　（　　　　　　） |
| ４借受者との続柄 |  |  |
| ５勤務先名　称 |  |  |
| ６勤務先所在地 | （〒　　　－　　　　　） | （〒　　　－　　　　　） |
| ７勤務先電話番号 | 　　　　（　　　　　　） | 　　　　（　　　　　　） |
| ８印　鑑 |  |
| ９異動年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

※連帯保証人が氏名、住所又は印鑑を変更する場合は、新しい印鑑登録証明書を添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 決定番号 | 第　　－　　－　　　　　号 |