

変更事項等届出書(記載例)

年 月 日

奈良県知事 殿

申請者 法人の名称 社会福祉法人〇〇会
主たる事務所の所在地 奈良市〇〇町123
代表者氏名 理事長 奈良 太郎
電話番号 0742-**-****

奈良県介護従事者確保のための外国人留学生修学支援資金貸与条例施行規則第11条第1項の規定により下記のとおり届け出ます。

届出事項	支援留学生の人事異動に伴う変更
届出事項の発生年月日	令和 年 月 日
届出内容	当法人内の人事異動により、**・**の勤務先について、特別養護老人ホーム〇〇（奈良市〇〇町1010-1）からグループホーム〇〇（奈良市〇〇町1111）に変更