

記入日：        年        月        日

公益財団法人日本教育公務員弘済会 長崎支部    支部長様

通信先変更届

以下のとおり通信先を変更いたします。なお、新しい通信先は各種事業、提携保険会社への提供を行うことを同意いたします。

|              |                                                                                                               |      |                              |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------|
| フリガナ         |                                                                                                               |      | T                            |
| お名前<br>(自署)  |                                                                                                               | 生年月日 | S        年        月        日 |
| 後見人※<br>(自署) | 実印                                                                                                            | 所 属  | (現職の方はご記入ください)               |
| 新住所          | フリガナ                                                                                                          |      |                              |
|              | 〒        —        都道        市        町                                                                        |      |                              |
|              | 府県        郡                                                                                                   |      |                              |
| フリガナ         |                                                                                                               |      |                              |
| 電話番号         | <input type="checkbox"/> 変更あり ➡        (        )        —<br><input type="checkbox"/> 変更なし                   |      |                              |
| 本人確認書類       | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー<br><input type="checkbox"/> マイナンバーカード(顔写真と住所記載がある面・個人番号は不要です)のコピーを添付いたします。 |      |                              |

※成年後見人制度を取られている方のみ記入し、実印を押印ください。  
後見人であることがわかる、登録事項証明書・印鑑証明書の原本をご添付ください。

貸与奨学生、連帯保証人の通信先変更については、別途指定の届けがあります。  
貸与奨学生のしおりやホームページをご覧ください。電話 095-822-2305 へ別途お問合せください。

<事務局使用欄> -----

| 受 付 日 | 本人確認書類 | 入 力 日 | 変更確認日 | 備 考 |  |  |
|-------|--------|-------|-------|-----|--|--|
|       |        |       |       |     |  |  |

|       |  |  |  |     |     |     |
|-------|--|--|--|-----|-----|-----|
| 支 部 長 |  |  |  | 福 祉 | 損 害 | 生 保 |
|       |  |  |  |     |     |     |