第９号様式（第1０条関係）

連帯保証人変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

　山口県社会福祉協議会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　借受者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　変更前の連帯保証人　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　印

借受者との関係　（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　下記のとおり連帯保証人を変更したいので、社会福祉法人山口県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸与実施要綱第１０条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 第　　　　　　　　 号 |
| 変更後の連帯保証人 | 住 所 | 〒電話　　　　　　　　　　　（携帯） |
| ふりがな氏　名 |  | 借受者との関係 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 職　業 |  |
| 変更の理由 |  |

|  |
| --- |
| 収入印紙 |

誓　　約　　書

上記の借受者に係る社会福祉法人山口県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸与実施要綱に基づく貸付金の借り入れについて、借受者と連帯して債務を負担することを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

借受者との関係　（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　添付書類：変更後の連帯保証人の印鑑登録証明書