

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
ふりがな 氏名 ⑩
 電話番号 自宅：
 携帯：

変更前の連帯保証人 〒 住所
ふりがな 氏名 ⑩
 借受者との関係 （ ）
 電話番号

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
変更の理由	

変更後の 連帯保証人	住所	〒		
		電話番号(自宅)	(携帯)	
	<small>ふりがな</small> 氏名		借受者 との関係	
	生年月日	年 月 日	職業	

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
ふりがな 氏名 ⑩
 借受者との関係 （ ）
 電話番号