

## 連帯保証人変更申請書

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会会長 様

現在借入中の長崎県介護福祉士修学資金等貸付金につきまして、連帯保証人を変更したいので、関係書類を添えて申請します。

### 【貸付申請者】

現住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 (印)

### 【現在の連帯保証人】※変更する方

現住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 (印)

### 【現在の連帯保証人】※変更しない方

(当初から連帯保証人が1名の場合は記入不要)

現住所 〒 \_\_\_\_\_

氏名 (印)

貸付番号 (県社協使用欄)		借入日	平成・令和	年	月	日
借用総額	円	現在残高				円
新 連 帯 保 証 人						
フリガナ		生年月日				
氏名	(印)	昭和・平成	年	月	日	生 ( 歳)
住所等	〒 _____ 携帯電話 ( ) 自宅電話 ( )					
勤務先 住所等	名称		勤務 形態	□正社員、□契約・嘱託社員、 □派遣、□パート、□事業主		
	〒 _____		電話	( )		
年間収入額	円	本人との続柄				

※印鑑証明書（3か月以内）を添付して下さい。