

## 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	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 ( 歳)
住所等	〒 _____ 携帯電話 ( ) 自宅電話 ( )		
勤務先 住所等	名称	勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員、 <input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員、 <input type="checkbox"/> 派遣、 <input type="checkbox"/> パート、 <input type="checkbox"/> 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。