

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（自署）

【現在の連帯保証人】※変更する方

現住所 〒 -

氏名（自署）

【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（自署）

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 (自署)			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。