

連帯保証人変更申請書兼連帯保証書

収入印紙
200円

実印

連帯保証人変更申請書

■年 ■月 ■日

千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 R●-●-●●●●●●
 借受人 住所 ●●市●●●●-●●-●●
 氏名 ●●●●
 電話番号 ●●●-●●●●●●-●●●●●●

変更前連帯保証人 住所 ××市×××-××-××
 氏名 社会福祉法人××会
 理事長 ××××
 電話番号 ×××-××××-××××

実印

代表者印

下記のとおり、連帯保証人を変更したいので、必要書類を添えて申請します。

記

変更後連帯保証人	フリガナ 氏名	▲▲ ▲▲	生年月日	▲年 ▲月 ▲日
	住所	〒▲▲▲▲-▲▲▲▲ ▲▲市▲▲▲▲-▲▲▲▲ 電話番号 ▲▲ (▲▲▲▲) ▲▲▲▲		
	本人との関係	勤務先の上司		
	職業	会社役員	年収	▲▲▲万円
変更理由	借受人の転職に伴い、転職前の従事先法人から、転職後の従事先の代表者に連帯保証人を変更することで合意したため。			

連帯保証書

■年 ■月 ■日

千葉県社会福祉協議会会長 様

変更後連帯保証人 住所 ▲▲市▲▲▲▲-▲▲-▲▲
 氏名 ▲▲▲▲
 電話番号 ▲▲-▲▲▲▲▲▲-▲▲▲▲▲▲

実印

介護福祉士（社会福祉士）修学資金の貸付金については、借受人 ●●●●と連帯して、その返還について責任を負います。

※申請にあたっては裏面の留意事項を確認・同意の上、必要書類を添付してください。