

## 連帯保証人変更願

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連帯保証人の変更をしたいので、社会福祉法人青森県社会福祉協議会介護福祉士修学資金等貸付事業実施要綱第7条第5項の規定により、次のとおり申請します。

現在の 連帯保証人		申請者との 関係	
変更後の 連帯保証人		申請者との 関係	
変更の理由			

### 【変更後の連帯保証人の状況】

フリガナ		性別	生年月日
氏名	①	男 女	年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 _____ 自宅電話 ( ) 携帯電話 ( )		
勤務先名	電話 ( )	年収	約 円