

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 連帯保証人変更届

年 月 日

社会福祉法人青森県社会福祉協議会 会長 殿

貸付番号	第 号
種 別	入学準備金 ・ 就職準備金
フリガナ	
借受人氏名	印

連帯保証人の変更をしたいので、青森県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業実施要綱等の規定により、下記のとおり届出ます。

現在の連帯保証人	フリガナ		借受人との続柄	
	氏名			
変更の理由				

【変更後の連帯保証人の状況】

連帯保証人の状況	フリガナ				続柄	
	氏名					
	生年月日		年 月 日(満 歳)	性別		男・女
	住所		〒 _____ <div style="text-align: right;"> 自宅 () 携帯 () </div>			
	勤務先等	名称				
		住所	〒 _____			
		雇用形態	正規職員 ・ 非正規職員(契約 派遣 嘱託 臨時 パート) 自営業 ・ その他			
		職 種		年収	円	

私(新連帯保証人)は、現借用書に基づく保証関係を承認し、青森県ひとり親家庭高等職業訓練促進資金について借受人と連帯して債務を負担することを約束します。
 また、記入した個人情報については本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連帯保証人 印

添付書類	<input type="checkbox"/> 市町村課税証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書
------	--