

(様式第15号)

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

連帯保証人変更願

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保育士修学資金等貸付事業実施要綱第9条第4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			
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	印	男・女	昭和・平成	年	月 日(歳)
フリガナ					
現住所	〒 -		申請者との関係		
	(現市町村での居住期間 年 月)		電話()		
職業		月額収入	円	家族数	人
勤務先の名称・所在地	名称				
	所在地	〒 -		電話()	