

(様式 21)

介護福祉士修学資金等貸付 連帯保証人変更届

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

修学生番号	(決定通知書の修学生番号を記載すること)		
借受時の 養成施設名			
修学生 連絡先	〒 ー 自宅電話() 携帯電話() e-mail (@)		
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名		(西暦) 年 月 日	

次のとおり連帯保証人を変更したいので、届け出ます。

新連帯保証人名		旧連帯保証人名	
変更理由			

※下記は連帯保証人本人が記入してください

上記の者が介護福祉士修学資金等貸付を受けた上は、本人及び連帯保証人相互に連帯して修学資金返還の責めを負い、かつ、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓約します。

また、記入した個人情報は、貴会が本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。

(西暦) 年 月 日

連帯保証人

住所	〒 ー		
	電話 ()		
氏名	(実印) (自署・押印のこと)		
生年月日	年 月 日	申請者との 関係	