（共通-様式18）

**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

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施設等入所児童自立支援資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　住宅支援資金 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸付コード |  | |
| 養成施設名 |  | |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－ | |
| 電話番号 |  | |
| 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 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |

※下記は連帯保証人本人が記入してください

　上記の者が貸付を受けた上は、本人及び連帯保証人相互に連帯して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 | 〒　　　　　－ | | |
| 電話番号 |  | | |
| 氏　　名 | ㊞　　（自署・実印押印のこと） | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | 申請者との関係 |  |

（2025年4月改訂）