



印紙 (割印)

様式第9号 (第5条関係)

介護分野就職支援金 連帯保証人変更届出書

年 月 日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人 住 所 〒 —

氏 名 印

次のとおり連帯保証人に変更がありましたので、届け出をします。

借受人氏名		借受人番号	第	号
変更前	住 所	〒 — 電話 ()		
	氏 名			
変更の理由				
借受人が受ける就職支援金については、本人と連帯してその債務を負担します。				
<p>新連帯保証人 住 所 〒 —</p> <p>氏 名 実印</p> <p>申請者との関係 年齢 歳</p> <p>電 話 ()</p> <p>勤務先</p>				

[注] 新連帯保証人の所得証明書と印鑑証明書を添付すること。