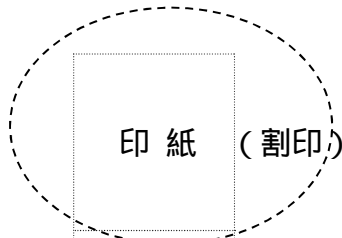


【記入例】



【印紙】200円の印紙を貼付ください。
【割印】借受人の印鑑を押してください。

様式第11号(第5条関係)

介護福祉士・社会福祉士修学資金 連帯保証人変更届

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 〒 -
宮崎県 宮崎市 原町 2-22

氏 名 福祉 太郎 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	福祉 太郎	借受人番号	第3- KA- 号
変更前	住 所	〒 - 旧(借用書に署名された)連帯保証人の住所、電話を記入 電話 ()	
	氏 名	旧(借用書に署名された)連帯保証人の氏名を記入	
変更の理由	(例) 連帯保証人の死亡、など	実印は、添付していただく印鑑証明書と同じ、印鑑になります。	
借受人が受ける修学資金については、本人と連帯してその債務を負担します。			
新連帯保証人 住 所 〒 - 新たな連帯保証人の住所			
氏 名 新たな連帯保証人の氏名 実印			
申請者との関係 伯父、など 年齢 歳			
電 話 ()			
勤務先 株式会社、など			

おおむね65歳未満で収入のある方を立ててください。

〔注〕新連帯保証人は、印鑑証明書を添付すること。