

【記入例】



様式第9号 (第5条関係)

【印紙】200円の印紙を貼ってください。

【割印】借受人の印鑑を押してください。

介護福祉士実務者研修受講資金 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 〒880 - 8515

宮崎県宮崎市原町2番22号

氏 名 福祉 太郎

太郎
印

変更前の連帯保証人の住所・電話・氏名を記入してください。

がありましたので、届け出をします。

借 入 氏 名	福祉 太郎	借受人番号	第3-●●●●●-●●●●●号
変 更 前	住 所	〒880 - 8515 宮崎県宮崎市原町2番22号 電話0985 (61) 2424	
	氏 名	福祉 一郎	
変更の理由	連帯保証能力がなくなったため など		
借受人が受ける受講資金については、本人と連帯して		実印は、添付していただく印鑑証明書と同じ印鑑を押してください。	
変更後の新連帯保証人の住所・氏名・電話を記入してください。		新連帯保証人 住 所 〒880 - 8515 宮崎県宮崎市原町2番22号	氏 名 福祉 二郎
		申請者との関係	叔父 年齢 55 歳
		電 話	090 (0000) 0000
		勤務先	有限会社 ミヤザキ

〔注〕新連帯保証人は、印鑑証明書を添付すること。