



【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。

【記入例】

様式第17-1号(第11条関係)

(元号) 年 月 日

連帯保証人変更届(保育士修学資金)

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 宮崎市原町2番22号

氏名 福祉 花子 印 携帯電話等 090-0000-5678

次のとおり連帯保証人に変更がありましたので、届けます。

借受人番号		第 0-00HA- 001 号	
変更前	住所	〒880 - 8515 宮崎市原町2番22号	変更前の連帯保証人の住所・氏名を記入してください。
	氏名	福祉 太郎	
変更の理由		死亡したため	
誓約 私は、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		〒880 - 8515 宮崎市原町2番22号	
新連帯保証人の住所・氏名・電話を記入してください。		名 <u>福祉 梅美</u> 実印	申請者との関係 <u>母</u>
携帯電話等		090 - - 4567 勤務先 <u>商事</u>	

〔注〕新連帯保証人は、印鑑証明書及び所得証明書を添付してください。