

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

貸付決定番号 _____

借 受 人 住所 _____

氏名 _____ (期)

新連帯保証人 住所 _____

氏名 _____ (期)

新連帯保証人 住所 _____

氏名 _____ (期)

連帯保証人変更願

下記事由により、福祉系高校修学資金等借用に係る連帯保証人を変更したいので、承認願います。

記

変更の理由				
種 別 (該当するものに☑)		<input type="checkbox"/> 福祉系高校修学資金 <input type="checkbox"/> 福祉系高校修学資金返還充当資金		
新連帯保証人	フリガナ氏名	生年月日	年 月 日	
		借受人との続柄		
	住 所	〒 - 電話 () -		
勤務先又は連絡先	所在地	〒 -		
	名 称	電話 () -		
新連帯保証人	フリガナ氏名	生年月日	年 月 日	
		借受人との続柄		
	住 所	〒 - 電話 () -		
勤務先又は連絡先	所在地	〒 -		
	名 称	電話 () -		
旧連帯保証人		氏 名		
		氏 名		