

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 _____

（印）

新連帯保証人 住所 _____
氏名 _____

（印）

連帯保証人変更願

下記事由により、介護分野就職支援金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

1 変更の理由

2 新連帯保証人

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 () _____		

3 旧連帯保証人

氏 名 _____

【添付書類】 新連帯保証人の印鑑登録証明書及び所得課税証明書