第６号様式

**連帯保証人変更届**

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　茨城県社会福祉協議会長　様

(貸付番号)

借受人氏名

借受人住所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話番号）

　下記のとおり、連帯保証人の変更を届け出ますので、承認願います。

【変更前の連帯保証人】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 旧連帯保証人 | フリガナ |  | 男・女 | 申請者との関係 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日　　　年齢　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |
| 変更理由 |  |

【変更後の連帯保証人（自署）】

　 上記の連帯保証人にかわり、借受人が貸付を受けた修学資金等の債務を負担します。

　　また、私は記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人 | フリガナ |  | 男・女 | 申請者との関係 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日　　　年齢　　　　歳 |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　（　　　） |
| 勤務先等 | 名　称 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　） |
| 年収（税込額） | 　　　　　　　　　　円 | 雇用形態 | □正規　□パート　□その他 |

※連帯保証人の直近の所得を証明する書類、印鑑登録証明書を添付すること。