第６号様式（第９条関係）

連帯保証人変更承認申請書

 　　　　　年　　月　　日

　山口県知事　　　　様

 郵便番号

 本　　　人　住　　所

 氏　　名 　 印

 電話（　　　　）　　－

 郵便番号

 変更前の 住　　所

 連帯保証人 氏　　名 印

 電話（　　　　）　　－

　下記のとおり連帯保証人を変更したいので、山口県介護福祉士修学資金貸付規則第９条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付決定番号 | 年度　第　　号 |
| 変更後の連帯保証人 | 住　　所 |  　　　　電話（　　　）　　－ |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 職業 |  |
| 変更前の連帯保証人氏名 |  |
| 理　　　　　　　　　由 |  |