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 | | |  | | |