|  |  |
| --- | --- |
| 収入印紙はり付け欄 |   　　　保　　　証　　　書   |

 郵便番号

 　　　　本人 住　　所

 氏　　名

　上記の者に係る山口県介護福祉士修学資金貸付規則の規定に基づく介護福祉士修学資金　金　　　　　　　　　　円については、同人と連帯して債務を負担します。

 　　　　　　　年　　月　　日

　山口県知事　様

 郵便番号

 変更後の　　住　　所

 ふ　り　が　な

 連帯保証人 氏　　名 　 印

　添付書類

 変更後の連帯保証人の印鑑証明書

 備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。