

## 連帯保証人変更届

平成 年 月 日

社会福祉法人

愛知県母子寡婦福祉連合会 理事長 殿

借受人 福祉事務所

決定番号

住 所

氏 名 印

年 月 日 生

下記の理由により、愛知県母子寡婦福祉連合会修学資金貸付規程に基づく連帯保証人の変更をお願いします。

### 記

#### 1 変更内容

新連帯保証人	旧連帯保証人
フリガナ	フリガナ
氏 名	氏 名
(生年月日 年 月 日)	

#### 2 変更理由

(添付書類)

- 1 誓約書 (第2号様式)
- 2 保証人の印鑑証明

※ 連帯保証人の変更申請書は、連帯保証人が死亡したとき、破産手続き開始があったとき、あるいは連帯保証人として適当でない理由が生じたときに提出するものである。  
※ 福祉事務所は、高等職業訓練促進給付金を支給している又は支給していた福祉事務所名を記入する。