

(別記要領様式第4号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金
連帯保証人変更願

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 様

決定番号	第	号
------	---	---

(貸付を受けようとする者又は貸付を受けた者)

住 所
氏 名

実印

(新連帯保証人) 千

住 所
ふりがな
氏 名
電話番号
携帯電話

実印

次のとおり連帯保証人を変更したいので承認してください。

貸 付 区 分		入学準備金 ・ 就職準備金		
新 連 帯 保 証 人	生 年 月 日	年 月 日 生		
	本人との続柄			
	本 籍			
	職 業			
	勤 務 先	所 在 地		
		電 話 番 号		
		名 称		
直近の年間所得額(税込)万円	万円			
保 旧 証 連 人 帯	氏 名			
変 更 の 理 由				

※連帯保証人については、以下の書類の添付が必要です。

- ①住民票 (住民票コード、個人番号以外に省略のないもの)
- ②所得を証明するもの (市町村発行の所得証明・源泉徴収票等)
- ③印鑑登録証明書 (貸付契約後の場合。発行後3ヶ月以内のもの)