

記入例

東濃西部看護師資格取得支援修学資金連帯保証人変更願

東濃西部広域行政事務組合管理者

多治見市長 高木 貴行 様

○すべて手書き○

(貸付けの決定を受けた者) 決定番号 第 ▲ 号

住所 ○○県○○市○○町1-1

氏名 広城 花子 ㊞

申請者の直筆

連帯保証人本人が記入・変更を承認願います。

実印を押印すること。 場合、新連帯保証人は、東濃西部看護師資格取得支援修学資金貸付

保証人同士は生計が別で金の返還の義務が生じたときは返還の債務を本人と連帯して負担し
あること。

新連帯保証人	氏名	瑞浪 次郎 ㊞	生年月日	昭和○年○月○日	
	住所及び電話番号	〒△△△-▲▲▲▲ ○○県○○市○○町2-2 電話 (090) 1234-5678		本人との続柄	伯父
	職業又は勤務先	○○株式会社			
旧連帯保証人	氏名	組合 土岐子 ㊞	生年月日	昭和▲年△月△日	
	住所及び電話番号	〒●●●-△△△△ ◇◇県○○市○○町3-3 電話 (0572) 9876-5432		本人との続柄	伯母
変更の事由		旧連帯保証人の死亡による			
変更年月日		令和○年○月●日			

- 備考 1 新連帯保証人は、実印を押印し、印鑑登録証明書を添付してください。
2 連帯保証人による保証の極度額は、192万円とします。