

保証人変更届

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会

会長 様

届出者氏名 ⑩

次のとおり保証人を変更するので届け出ます。

氏名			昭和	月	日生(歳)	
			平成			
住 所	(〒 ー)			電話	()	
貸し付け 内 容	貸付年月日					
	貸付決定番号					
	貸付内容	<input type="checkbox"/> 入学準備金 <input type="checkbox"/> 就職準備金				
借受時の 養成機関 及び修業 内 容	養成機関名					
	住 所			電話	()	
	修業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		養成区分 (時間帯)	昼間・夜間 通信	
	修業に係る 資 格	看護師・准看護師・保育士・介護福祉士・作業療法士・理学療法士・歯科衛生士 美容師・社会福祉士・製菓衛生師・調理師・その他()				
新保証人	氏名			昭和	年 月 日生(歳)	
				平成		
	住 所	(〒 ー)			電話	()
					携帯	ー ー
	職 業					
	本人との関係					
旧保証人氏名						
変更理由						

連帯保証書

年 月 日

公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会
会長 様新保証人住所
新保証人氏名 ⑩ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付〔入学準備金・就職準備金〕(借受金額 円)
について、借受者と連帯してその債務を負担します。

※新保証人の印鑑証明(3ヵ月以内のもの)及び直近の所得金額を証する書類(確定申告書(控)の写、又は源泉徴収票の写等の所得金額を証する書類)を添付すること。

※借受人が未成年の場合は、保証人は法定代理人とすること。

