



保 証 人 変 更 届

年 月 日 ※記入日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長 様

借受け時の養成施設名	※貸付を受けた時の学校名を記入		
氏名 (自署)	(旧姓) 借受時から改姓している場合は旧姓を記入		
住 所	〒		
電 話 番 号		携 帯 番 号	

次のとおり保証人を変更するので届け出ます。

新保証人	住 所	〒		
	氏名 (自署)	※法人の場合はゴム印可(法人等名+理事長等名+登記印)		
	職 業	※法人の場合は不要		
	生年月日	年 月 日生(歳)	※法人の場合は不要	
	本人との関係			
	電話番号		携帯番号	※法人の場合は不要

※ 新保証人の印鑑証明及び直近の所得金額を証する書類(確定申告書(控)の写し、源泉徴収票の写し、課税証明)を添付すること。法人保証については実施要領第15条(2)を参照のこと。

旧保証人	住 所	〒		
	氏 名	※法人の場合はゴム印可(法人等名+理事長等名)		

変更の理由

.....

連 帯 保 証 書

年 月 日

社会福祉法人栃木県社会福祉協議会長 様

※記入日

新保証人住所

新保証人氏名 (自署)

※法人の場合はゴム印可 (法人等名+理事長等名+登記印)

実印

介護福祉士修学資金等貸付金(借受金額 円)について、

借受者 ※外国人の場合は在留カード・住民票と同じローマ字表記であること と連帯してその債務を負担します。