

第9号様式(第11条関係)

連帯保証人変更承認申請書

年 月 日

福島県知事

養成施設名
貸与決定番号 第 号
申請者 住所
氏名(署名)

下記により連帯保証人を変更したいので、申請します。

記

新連帯保証人	氏名		生年月日	年	月	日
	住所	電話番号 — —				
	本人との関係		勤務先	電話 — —	年 収 (税込み)	千円
旧連帯保証人氏名						
変更の理由						

保 証 書

年 月 日

福島県知事

新連帯保証人 住所
氏名(署名)

看護師等修学資金の貸与金については、借受人と連帯してその返還について責めを負います。