

連帯保証人変更申出書

年 月 日

神奈川県教育委員会教育長 様

奨学生番号

				-			
--	--	--	--	---	--	--	--

本人氏名

(自署)

本人住所 〒

本人電話番号

【固定】	()	-
【携帯】	()	-

出身(在籍)学校

学校	年	月	卒業 退学 在学

私が神奈川県奨学金貸付条例に基づき貸付けを受けた奨学金の連帯保証人について、
 _____から _____へ変更したいので申し出ます。

新連帯保証人は残額 () 円の債務について連帯して履行の責を負います。

(変更理由 _____)

上記について同意します。

新連帯保証人

※押印欄には印鑑登録証明書と同じ印鑑で鮮明に押印してください。

フリガナ	姓	名	印鑑登録証明書 の印影
氏名 (本人自署)			印
住所	〒		
電話番号	【固定】	()	-
	【携帯】	()	-
生年月日	年 月 日生		
奨学生との続柄			
勤務先	名称		
	所在地	〒	
	電話	()	-

備考：連帯保証人は、独立の生計を営む成年者でなければなりません。成年被後見人及び経常的収入のない方は、連帯保証人となることはできません。年金収入により生活されている方は、「勤務先欄」に「年金収入」とだけご記入ください。

※ 新連帯保証人の印鑑登録証明書の原本を添付してください。

入力	照合