

連帯保証人変更申請書

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

修学生番号

住所 〒 —

氏名 ⑩

TEL — —

養成施設名

下記のとおり連帯保証人を変更したいのでご承認ください。

変更後連帯保証人	フリガナ		生年月日	西暦) 年 月 日
	氏 名			
	現 住 所	〒 — TEL — —		
	本人との関係		携帯	— —
	勤 務 先	(名称) (住所) 〒 — TEL — —		
	職 業		年 収	
変更前連帯保証人				
変 更 理 由				

(注) * 変更後連帯保証人の住民票 (申請前 3 か月以内に発行されたもの)、源泉徴収票原本または確定申告書写しを添付してください。