

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

印

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。