（第１２号様式）

氏 名 等 変 更 届

年　　月　　日

社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 修学生番号 |  | |
| 住　　所 | 〒 　　 -  電話　　　　（　　　） | |
| フリガナ |  | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 | ㊞ | 年 　月 　日（　　歳） |

　次のとおり変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | ①氏名　②住所　③連帯保証人　④その他（　　　　　　　　　　　） |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更の理由 |  |
| 変　更　前 |  |
| 変　更　後 |  |
| ※連帯保証人変更の場合は、以下の各欄にそれぞれ自署・押印すること    　修学生（借受人）  　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | |
| 私は、貴会保育士修学資金貸付要綱等の定めに基づき、連帯保証人として、修学生に契約内容を誠実に履行させるとともに、修学生が返済履行しない場合はその一切の債務を負担いたします。  （新）連帯保証人  　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　　　　㊞  連絡先電話　　　　－　　　－ 生年月日　 　　　年　　月　　日  　 ＜修学生との関係　　　　　　　　　　 ＞ | |  |

※①氏名、住所の変更内容が確認できる公的書類（住民票等）を添付すること。

②特別の理由がない限り、連帯保証人の変更は認めないので、届出前に本会に照会すること。

　　③連帯保証人を変更する場合は、（新）連帯保証人（成年者で独立して生計を営む者に限る。）の「印鑑登録証明書」を添付すること。