

(様式第5号)

介護分野就職支援金 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

貸付番号		
住 所	〒 ー TEL : ()	
フリ 氏 名		生年月日
	Ⓜ	年 月 日 (歳)

次のとおり変更しましたので届出します。

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	
借 受 人	
住 所 〒 ー	氏 名 Ⓜ
私は、奈良県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸付要綱等の定めに基づき、連帯保証人として、借受人に契約内容を誠実に履行させるとともに、借受人が返済履行しない場合はその一切の債務を負担します。	
(新)連帯保証人	
住 所 〒 ー	氏 名 Ⓜ
T E L ()	生年月日 年 月 日
<借受人との関係 >	

※①特段の理由が無い限り、連帯保証人の変更は認められない為、必ず、届出前に本会に照会を行ってください。

②連帯保証人を変更する場合、(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」を添付してください。