

連帯保証人変更申請書兼連帯保証書

西暦 年 ● 月 ● 日

横浜市社会福祉協議会会長

修学生番号 00 HS 000

住所 〒111-△△△△

神奈川県横浜市中区〇〇町△-△

氏名 湊 未来



(実印)

電話番号 090-1234-△△△△

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。

【変更後の連帯保証人】

フリガナ	クロス ケイト	生年月日	西暦年 5 月 8 日生
氏名	黒須 恵人		
住所	〒888-△△△△ TEL 045-777-△△△△ 神奈川県横浜市西区〇〇町△-△		
修学生との関係	伯父	携帯電話	090-666-△△△△
勤務先	(名称) 株式会社〇〇物産 (所在地) 〒666-△△△△ TEL 03-0303-△△△△ 東京都港区〇〇町△-△ □□ビル4階		
職業	会社員	年収	700万円

【変更前の連帯保証人】

氏名	湊 大道
変更理由	病気治療のため休職しており、また治療費の負担も大きく今後修学資金の返還が発生した場合、連帯して返還することが難しいと考えられるため連帯保証人の変更を希望します。

(添付書類) 印鑑証明書 (提出日前3か月以内に発行されたもの)

連帯保証書

西暦 年 ● 月 ● 日

注) 「連帯保証書」欄について
連帯保証人となる方が自筆で署名の上、
印鑑は実印を使用してください。

〒888-△△△△

神奈川県横浜市西区〇〇町△-△

氏名 黒須 恵人



(実印)

保育士修学資金の貸付金については、修学生(借受人) 湊 未来 と
連帯してその債務を負担します。