

第9号様式（第11条関係）

連帯保証人変更承認申請書

年 月 日

福島県知事

養成施設名
貸与決定番号 第 号
申請者 住所

氏名（署名）

下記により連帯保証人を変更したいので、申請します。

記

連 帯 保 証 人	氏 名				生年月日	年 月 日
	住 所	電話番号				
	本人との 関 係		勤務先	電 話 — —	年 収 (税込み)	千円
旧連帯保証人氏名						
変更の理由						

保 証 書

年 月 日

福島県知事

新連帯保証人 住所

氏名（署名）

保健師等修学資金の貸与金については、借受人
について責めを負います。

と連帯してその返還