様式第２３号(第１６条関係)

看護師修学資金連帯保証人異動届（被貸与者）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　美 濃 加 茂 市 長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被貸与者 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　　帯保 証 人 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  | 印 |

※連帯保証人の押印する印鑑は、実印とする。

連帯保証人に異動があったので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 新 | 旧 |
| 連　帯　保　証　人 | 1 | フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 2 | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日（　　　歳） | 昭和・平成　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 3 | 住所 | （〒　　　－　　　　） | （〒　　　－　　　　） |
| 4 | 電話番号 | 　　　　－　　　　－ | 　　　　－　　　　－ |
| 5 | 本人との関係 |  |  |
| 6 | 印鑑 | 変更をした場合は印鑑登録証明書を添付すること。 |

* 連帯保証人を変更する場合は、全ての項目を記載し次の書類を添付すること。

（添付書類）

1　連帯保証人の住民票の写し

2　連帯保証人の所得証明書

3　連帯保証人の印鑑登録証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与決定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 決定番号 | 第　　　　　　号 |