第４号様式

連帯保証人変更届

年　　月　　日

新潟県知事　＿＿＿＿＿＿＿＿　様

養成施設名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

決 定 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所　〒＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり変更したので、新潟県看護職員臨時修学資金貸与条例施行規則第４条第１項第３号の規定により届け出ます。

記

新連帯保証人	ふりがな 氏　　名	㊞
	生年月日	
	住　　所	〒 電話番号（　　）携帯電話番号（　　）
	職　　業 （勤務先名称）	（　　）
	申請者との続柄	
旧連帯保証人の氏名		
変　更　の　理　由		
変　更　年　月　日		年　　月　　日

注　新連帯保証人の印鑑登録証明書を添付すること。