

第4号様式

連帯保証人変更届

年 月 日

新潟県知事 _____ 様

大 学 名 _____

決 定 番 号 _____

住 所 〒 _____

氏 名 _____

下記のとおり変更したので、新潟県看護職員修学資金貸与条例施行規則第5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。