

保 証 人 変 更 届

年 月 日

愛知県知事殿

本人決定番号 — —

住 所

氏 名

年 月 日生

保証人を変更したいので、愛知県看護修学資金貸与条例施行規則第18条第1項第6号の規定により下記のとおりお届けします。

記

住 所 〒

ふりがな

1 新 保 証 人

氏 名

続柄 ()

電話番号

年 月 日生

2 旧 保 証 人

住 所

氏 名

(添付書類)

新保証人の顔写真付きの証明書（運転免許証等）の写し