

年 月 日

公益財団法人やまがた教育振興財団理事長 殿

貸与決定番号
住 所
氏 名

印

連帯保証人変更承認願

連帯保証人を次のとおり変更したいので、承認願います。

1 変更前の連帯保証人の氏名

2 変更後の連帯保証人に関する事項

ふりがな 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 電話番号 携帯電話番号
職 業	
勤 務 先	名称 所在地
年 間 収 入 額	約 円
本人との関係	

3 変更予定年月日及び変更の理由

年 月 日

理由

(裏面)

私は、_____が貸与を受ける（受けた）公益財団法人やまがた教育
振興財団奨学金については、本人と連帯して返還の債務を負担します。

年 月 日

連帯保証人

住 所

氏 名

印

公益財団法人やまがた教育振興財団 理事長 殿

備考 新たに連帯保証人となる者の印鑑登録証明書を添付すること。