（第１１号様式）

児童養護施設退所児童等自立支援資金

連帯保証人変更届

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付番号 |  |
| 借受者氏名 | ㊞ |

　以下のとおり変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更後 | 変更前 |
| フリガナ |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 住所・連絡先 | 〒　　　　　TEL　　　－　　　－　　　　 | 〒　　　　　TEL　　　－　　　－　　　　 |
| 勤務先等 | 名称 |  |  |
| 所在地 | 〒　　　　TEL　　　－　　　－　　　　 | 〒　　　　TEL　　　－　　　－　　　　 |
| 在籍期間 | 　　年　　月　　日から | 　　年　　月　　日まで |
| 雇用形態 | □ 正規　　□ 非正規　　□ パート□ その他（　　　　　　　　　） | □ 正規　　□ 非正規　　□ パート□ その他（　　　　　　　　　） |
| 年収（見込） |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （連帯保証人） | 氏名 | ㊞ |
|  | （借受人との続柄　　　　　　） |