

(様式 20)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 連帯保証人変更届

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 大阪市社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付番号を記載すること)		
借受時の 養成機関名			
連絡先 (申請者の住所)	〒 ー 電話 ()		
ふりがな		生年月日	
氏名	㊟(実印)	(西暦)	年 月 日

次のとおり連帯保証人を変更したいので、届け出ます。

新連帯保証 人氏名		旧連帯保証 人氏名	
変更理由			

※下記は連帯保証人本人が記入してください。

上記の者がひとり親家庭高等職業訓練促進資金の貸付を受けた上は、本人及び連帯保証人相互に連帯して資金返還の責めを負い、かつ、届出その他の義務について誠実にこれを履行することを誓約します。

また、記入した個人情報、大阪市社会福祉協議会と大阪市が、本事業に必要な範囲で利用し、第三者に提供することに同意します。

(西暦) 年 月 日

住所	〒 ー 電話 ()		
氏名	㊟ (自署・実印押印のこと)		
生年月日	(西暦)	年 月 日	申請者との 関係

添付書類 ・新連帯保証人の住民票(本籍地記載のもの。マイナンバー記載不要)
・前年の所得を証明する書類(市民税・府民税証明書又は源泉徴収票)