様式第11号(第13条関係)

連帯保証人変更届

年　　月　　日

　　出雲市病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 貸与決定番号　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　 |

　　次のとおり連帯保証人を変更したので、届け出ます。

　１　変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 変更前 | 変更後 |
| 住所 | 　 | 　 |
| 氏名 | 　 | 　 |

　２　変更の理由

連帯保証書

　　私は、出雲市病院事業看護師養成奨学金貸与規程の規定を遵守し、奨学金の返還義務が生じたときは返還債務を本人と連帯して負担します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 　 |
| 氏名 | 印　 |
| 本人との続柄 | 　 | 電話番号 | 自宅 | 　 |
| 生年月日 | 年　月　日生 | その他 | 　 |
| 住所 | 　 |

　(注)

　　１　連帯保証人となった者の印鑑登録証明書その他の病院事業管理者が必要と認める書類を添付してください。

　　２　連帯保証書への記入は、必ず連帯保証人が自署してください。