様式第15号（第14条関係）

介護福祉士修学資金連帯保証人氏名（住所）変更届

　　鳥取県知事　平井 伸治　様

　　下記のとおり連帯保証人が氏名（住所）を変更しましたので、届け出ます。

　　　　　年　　月　　日

　借受者　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定番号 | | 第　　　　　　　　号 | |
| 連帯保証人 | 変更事項 | 旧 | 新 |
| 郵便番号 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 氏名 |  |  |
| 電話番号 |  |  |