





# 記入例

様式第13号（第16条関係）

歯科衛生士就職準備金連帯保証人変更届出書				
千葉県歯科医師会長 様		令和 年 月 日		
届出者		氏名	ちば はな こ 千葉 花子 	
		住所	〒261- 千葉市美浜区 32- 号	
		貸付決定番号	令和2年度第 1 号	
新	(誓約) 私は、本人と連帯して返還の債務を負担します。			
	住所	〒001- 北海道札幌市 3- 電話番号 080- -		
	ふりがな	ちば かず お	生 年 月 日 平成 年 月 日生	
	氏名	千葉 一 雄 	本人との続柄	従兄
旧	住所	〒001- 北海道札幌市 3- 電話番号 080- -		
	ふりがな	ちば ゆき お	生 年 月 日 昭和 年 月 日生	
	氏名	千葉 幸 雄 	本人との続柄	伯父
	職業	自営業	本人との続柄	伯父
変更年月日	令和 年 月 日			
変更理由	死亡のため			
※上記の変更にご同意します。				
連帯保証人		住所	〒261- 千葉市美浜区 32- 号	
		氏名	千葉 太郎 	

- 注
- ※の連帯保証人は変更されないもう1人の署名をすること。
  - 変更後の連帯保証人は、印鑑登録証明書を添付すること。  
また、連帯保証人④は、印鑑登録証明書のものを押印すること。
  - 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。