

別記様式第5号（第3条関係）

# 連 帯 保 証 人 変 更 届

年 月 日

栃木県知事

様

借受け時の  
養成施設名

( ) 年度入学

住 所

電話番号

氏 名

次のとおり連帯保証人を変更するので、届け出ます。

- 1 新連帯保証人 氏 名  
生 年 月 日  
住 所  
電 話 番 号  
本人との関係  
職 業

2 旧連帯保証人氏名

3 変更の理由

---

## 連 帯 保 証 書

年 月 日

栃木県知事

様

新連帯保証人住所

新連帯保証人氏名(自署)

印

栃木県看護職員修学資金については、借受人  
その返還について責めに任ずることを制約します。

と連帯して