第３号様式（第８条、第２６条関係）

令和　　年　　月　　日

　山梨県知事　殿

決定番号　第　　　　　　　　　　　　号

住所　〒

Tel

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

医師修学資金・医師研修資金等保証人変更願

　次のとおり保証人の変更を承認してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新保証人 | 氏名  生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 |
| 本籍 |  |
| 住所及び連絡先 | 〒  Tel |
| 職業 |  |
| 本人との続柄 |  |
| 旧保証人の氏名 | |  |
| 変更の理由 | |  |

|  |
| --- |
| が貸与を受ける（受けた）修学資金（研修資金）については、本人と連帯して当該修学資金（研修資金）に係る債務及びその債務に付随して生じる債務を負担します。  令和　　年　　月　　日  新保証人　　 　　　　 　　　　　　　　印 |

第３号様式（第８条、第２６条関係）

記載例

令和　○年　８月　２２日

貸与決定時に付与された番号を記載

　山梨県知事　殿

**所得証明書及び**

**印鑑登録証明書**

**所得確認書類（源泉徴収票・確定申告の写し等）を添付**

決定番号　　第２８１１０１６　－　９９　　号

住所　〒　４００－８５０１

甲府市丸の内１－６－１

Tel　055-223-１480

氏名　山梨　太郎　　　　　　　　　　印

医師修学資金・医師研修資金等保証人変更願

　次のとおり保証人の変更を承認してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新保証人 | 氏名  生年月日 | 山梨　花子  昭和・平成　５０年　１月　１日生 |
| 本籍 | 山梨県 |
| 住所及び連絡先 | 〒４００－８５０１  山梨県甲府市丸の内１－６－１  Tel　０５５－２２３－１４８０ |
| 職業 | 公務員 |
| 本人との続柄 | 叔母 |
| 旧保証人の氏名 | | 山梨　一郎 |
| 変更の理由  不必要な記載を消す | | 死去 |

|  |
| --- |
| 山梨太郎　が貸与を受ける（受けた）修学資金（研修資金）については、本人と連帯して当該修学資金（研修資金）に係る債務及びその債務に付随して生じる債務を負担します。  印鑑登録と同一の印鑑を押印  令和○年　８月２２日  新保証人　　 山梨花子　　　　印 |