

(その7)

看護職員修学資金異動届
(連帯保証人変更届出用)

令和 年 月 日

(宛先)

滋賀県知事

私（連帯保証人： ）は、
(修学資金の貸与を受けた者：) が貸与を受けた次の 1 および 2 に記載の滋賀県看護職員修学資金の返還債務および延滞利子について、連帯して債務を負担します。

1 対象債務（滋賀県看護職員修学資金の返還債務および延滞利子）

修学生番号	
修学資金の貸与を受けた者	
借用金額	①=②+③
返還期間	年 月 から 年 月 まで
返還方法	一括払 ・ 月賦 ・ 半年賦 (いずれかを○で囲んでください。)
各回の返還金額	借用金額を返還回数で除した金額（その金額に100円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額。その場合の差額は1回目の返還金額で調整。）
延滞利子	当該返還すべき日の翌日から返還の日までの日数に応じ、返還すべき額に年14.5%の割合を乗じて計算した金額
その他	本書に記載のないその他の条件などは、滋賀県看護職員修学資金貸与条例および滋賀県看護職員修学資金貸与条例施行規則の規定による。

2 対象債務の現状

納入通知済額	②
未納額	②のうち 年 月 日 時点で未納となっているもの
今後、納入通知する額	③
延滞利子の額	年 月 日 時点の金額

3 (新) 連帯保証人

住所	〒			
氏名	印	生年月日	年	月 日
電話番号	() -	本人との続柄		

注1 氏名欄は、自署し、押印してください。

2 連帯保証人の印は、実印を用いるとともに、印鑑登録証明書を添付してください。

3 印鑑登録証明書は、提出の日の前3か月以内に発行されたものを添付してください。

4 用紙の大きさは、日本産業規格A4列4番とします。

令和 年 月 日

滋賀県知事 三日月 大造 殿

修学生番号.....

住 所 〒.....

氏 名.....

電話番号.....

滋賀県看護職員修学資金にかかる連帯保証人の変更について

標記資金にかかる連帯保証人の変更について、下記のとおり届け出ます。

1. 変更内容

	変更前	変更後
連帯保証人_氏名		

2. 別添資料

規則様式第5号(その7)看護職員異動届(連帯保証人変更届用)