

収入印紙
200円

連帯保証人変更申請書

年 月 日

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり連帯保証人を変更したく申請いたします。

届出 人	氏名	印		
	住所	〒		
	自宅電話		携帯番号	
	借受人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <input type="checkbox"/> その他（具体的な関係： ）		
借受人氏名				
貸付決定番号		借用資金	児童養護施設退所者等に対する自立支援資金	
借用金額		円	借用内訳 資金種類	<input type="checkbox"/> 生活支援費 円 <input type="checkbox"/> 家賃支援費 円 <input type="checkbox"/> 資格取得支援費 円
連帯保証人 変更の理由				

私は、連帯保証人として借受人が借用した貸付資金の返還について、借受人と連帯してその返還の債務を負担します。また、下記「個人情報の取扱」に基づき取り扱われることに同意します。

年 月 日

新たな 連帯 保証 人・ 本人 自筆	フリガナ		男 ・ 女	生年 月日	昭和・平成	
	氏名	実印			年 月 日	日生
	フリガナ				電話番号	
	住所	〒			固定	
					携帯	
	申込者との 関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人（続柄 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		直近の年間 収入額		
	勤務先名称					
	勤務先住所					
職種				雇用形態		
添付書類	<input type="checkbox"/> 新たな連帯保証人の住民票の写し（発行から3か月以内でマイナンバー記載なしのもの） <input type="checkbox"/> 新たな連帯保証人の直近の年間収入を証明する書類（ <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 所得・課税証明書） <input type="checkbox"/> 新たな連帯保証人の印鑑登録証明書					

新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業に係る個人情報の取扱

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会（以下「本会」という。）が実施する「新潟県児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付事業」（以下「本事業」という。）における個人情報の取り扱いについては、個人情報保護法に基づいて、本会個人情報保護規程により、適正かつ厳正に管理します。

記

1 本事業の円滑な実施を図るため、取得した個人情報は貸付・返還の状況について正確に把握し、状況に応じて利用者の自立・生活支援、社会参加のための相談・支援等を行うために適正に利用します。

2 本事業において個人情報を利用する場合は上記1による利用目的の範囲内において、本会の本事業担当者が利用することを原則とします。

ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、下記の関係機関等の第三者に対して個人情報を提供し、第三者から個人情報を取得し、また、第三者との間で個人情報を共有することがあります。

- ①新潟県 ②児童相談所 ③児童養護施設等 ④里親等 ⑤大学等 ⑥就労先
- ⑦資格取得対策講座機関等 ⑧公共職業安定所 ⑨就労支援機関 ⑩社会福祉協議会
- ⑪都道府県・市区町村行政等の機関 ⑫各種金融機関 ⑬その他の関係機関

3 本事業を通じて取得した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外に利用すること、及び上記2による場合を除き、第三者への提供は行いません。

ただし、以下の場合に限り、あらかじめ同意を得ることなく、本事業目的以外への利用、第三者への提供を行うことがあります。

- ・弁護士法にもとづいた弁護士による照会に回答する場合など法令に基づく場合
- ・火災・災害など緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合
- ・税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼による場合

4 本事業利用に関わる個人情報については、書面及び情報システムにつながったコンピュータに入力し個人データとして、本事業担当者の管理の下に厳正に保管・利用します。