

(院様式3)

平成 年 月 日

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

住 所 〒 _____

保 証 人 変 更 届

このたび、下記のとおり 月 日付で（正・副）保証人を変更いたしましたので、よろしくお取り計らい願います。

記

※ 新保証人

氏 名 _____ 印（年齢 歳：続柄 _____）

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

※ 旧保証人

氏 名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

[原本のためコピーして使用してください]