

(別記第3号様式)

(連 帯) 保 証 人 変 更 届

年 月 日

函館厚生院看護専門学校長 様

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

このたび(連帯)保証人の 氏 名  
住 所 を変更いたしましたので、お届けいたします。

記

1. 新 住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ (※住所変更の場合記入のこと)

2. 旧 住 所 〒 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

3. 変更年月日 年 月 日