

(様式3)

東北福祉大学

学 長 萩野 浩基 殿

平成 年 月 日

学籍番号

		T					
--	--	---	--	--	--	--	--

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 _____

受 付	学籍簿	O C

[原本のためコピーして使用してください]