

|        |      |     |     |     |      |     |   |
|--------|------|-----|-----|-----|------|-----|---|
| 決<br>裁 | 医学部長 | 部 長 | 部次長 | 課 長 | 課長補佐 | 係 長 | 係 |
|        |      |     |     |     |      |     |   |

平成 年 月 日

医学部長 殿

第 学年 番

学生氏名 (印)

保 証 人  
変更届  
保証人住所

次のとおり変更しましたのでお知らせします。

|              |          |  |  |  |  |  |
|--------------|----------|--|--|--|--|--|
| ふりがな<br>新保証人 | (続柄 )    |  |  |  |  |  |
| 旧保証人         | (続柄 )    |  |  |  |  |  |
| 新 住 所        | 〒        |  |  |  |  |  |
| 旧 住 所        | 〒        |  |  |  |  |  |
| 変 更 日        | 平成 年 月 日 |  |  |  |  |  |
| 変更理由         |          |  |  |  |  |  |

※ 住所変更の場合は住民票を添えること。

|           |            |           |
|-----------|------------|-----------|
| 学籍簿<br>修正 | 現住所<br>簿修正 | 学生課<br>連絡 |
|           |            |           |