

連帯保証人変更願

次のとおり連帯保証人を変更したいのでご承認願います。

変更理由 _____

変更期日 _____

年 月 日

奨学生本人

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

電話番号 _____

新連帯保証人

住 所 _____

氏 名 _____ 実印

電話番号 _____

旧連帯保証人

住 所 _____

氏 名 _____

(宛先)藤岡市教育委員会教育長

- ※ 奨学生本人は、自署する場合は押印を省略できます。
- ※ 新しい連帯保証人は、自署し、実印を押印してください。