

連帯保証人変更届

平成 年 月 日

札幌医科大学長様

(本人) 専攻

学年

学籍番号

氏名

印

(新連帯保証人) 住所

(電話)

本人との関係

職業

氏名

印

年 月 日生

(旧連帯保証人) 住所

氏名

印

次の理由により連帯保証人を変更しましたので、新、旧連帯保証人連署の上、お届けします。

変更した理由