

別記第2号様式の1(第3条関係)

連帯保証人変更届

令和 年 月 日

札幌医科大学長 様

(本人) 所 属

学 年

学 籍 番 号

氏 名

印

(新連帯保証人) 〒 住 所

本人との関係

職 業

氏 名

印

年 月 日生

連 絡 先

(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