

連帯保証人住所変更届

年 月 日

札幌医科大学長様

専攻

学年

学籍番号

氏名

印

連帯保証人の住所が次のとおり変更されましたので、お届けします。

(連帯保証人) 氏名

新住所

(電話)

旧住所

(電話)