

決 裁	医学部長	部 長	部次長	課 長	課長補佐	係 長	係

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 新保証人	(続柄)					
旧保証人	(続柄)					
新住所	〒					TEL
旧住所	〒					TEL
変更日	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 修正	現住所 簿修正	会計係 連絡