

第一連帯保証人（第二連帯保証人）変更届

学 校 名 _____ 学部（科）第 _____ 年次（学年）

奨学生番号 _____ 氏 名 _____

次のとおり変更しましたのでお届けします。

1 旧第一連帯保証人（旧第二連帯保証人）氏 名 _____

フリガナ _____

2 新第一連帯保証人（新第二連帯保証人）氏 名 _____
(生年月日) _____ 年 月 日

続 柄 _____

勤務先名称 _____

〃 住所 _____

〃 TEL _____

年 収 _____ 万円

3 変更する事由（詳細）

年 月 日 _____

本 人 住 所 _____

氏 名 _____

印

〒 _____

新第一連帯保証人 住 所 _____

(新第二連帯保証人) 氏 名 _____

印

TEL _____ 携帯 _____

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

上記のとおり届出がありました。

年 月 日 _____

学 校 名 _____

学長（校長）氏名 _____

印

※校長印は、本人が奨学生である期間のみ必要。

※第一連帯保証人(第二連帯保証人)の実印を押印のうえ、印鑑登録証明書を1部添付のこと。

※交通遺児奨学生については、「第一連帯保証人」を「連帯保証人」に読み替えてください。

また、第二連帯保証人は不要です。