

**第一連帯保証人（第二連帯保証人）変更届**

学 校 名 ○○高等学校 学部（科）第 2 年次（学年）

奨学生番号 2-432-5678 氏 名 長 崎 育 子

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 長 崎 英 雄

フリガナ カガキ ヒデコ

2 新第一連帯保証人（新第二連帯保証人）氏 名 長 崎 英 子  
(生年月日) 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

続 柄 母

勤務先名称 ○○商事株式会社

〃 住所 長崎市○○1丁目2-3

〃 TEL ○○○-○○○-○○○○

年 収 300万円

3 変更する事由（詳細）

第一連帯保証人である父親死亡のため

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

本 人 住 所 長崎市○○町1丁目1番11号育英寮  
氏 名 長 崎 育 子 長崎 印  
〒○○○-○○○○

新第一連帯保証人 住 所 長崎市○○町1丁目1番11号育英寮  
(新第二連帯保証人) 氏 名 長 崎 英 子 長崎 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。