

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 通学支援奨学生 番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

連 帯 保 証 人 の 変 更 届

年 月 日

熊本県教育委員会 様

| | | | | |
|----------------------|-------------|---|-----|---|
| 通 学 支 援 奨 学 生 | 学 校 名 | | | |
| | 住 所 | 〒 | 電 話 | |
| | 氏 名 | | | |
| 変 更 後 の 連 帯 保 証 人 | フリガナ 住 所 | 〒 | 電 話 | |
| | フリガナ 氏 名 | | | 印 |
| 変 更 前 の 連 帯 保 証 人 | 住 所 | 〒 | 電 話 | |
| | 氏 名 | | | |

1 連帯保証人の変更 年 月 日から

| | | | | |
|---|---------|-------------|--|--|
| 変 更 後 の 連 帯 保 証 人 | 氏 名 | | | |
| | 生 年 月 日 | 年 月 日生(満 才) | | |
| | 住 所 | | | |
| | 本人との続柄 | | | |
| | 勤務(連絡)先 | | | |
| 変 更 前 の 連 帯 保 証 人 氏 名 | | | | |

2 連帯保証人の改姓・住所の変更 年 月 日から

| | |
|-------------|--|
| 変更後の氏名(新住所) | |
| 変更前の氏名(旧住所) | |

注 連帯保証人を変更しようとするときは、変更後の連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。