

連 帯 保 証 人 変 更 届

年 月 日

公益財団法人
山梨みどり奨学会理事長 殿

下記のとおり、旧連帯保証人を新連帯保証人に変更しますのでお届けします。

奨学生本人

奨学生番号			
フリガナ 氏名	印		
住所	〒 (-)		
自宅電話番号		携帯電話番号	
勤務先名		勤務先電話番号	

※新連帯保証人は印鑑登録証明書（原本）を提出してください。
※新連帯保証人のうち、別生計の連帯保証人は、16項の返還保証書及び所得等に関する証明書類も提出してください。

新連帯保証人

フリガナ 氏名	実印		
生年月日	昭和 年 月 日生	本人との続柄	
住所	〒 (-)		
自宅電話番号		携帯電話番号	
勤務先名		勤務先電話番号	

旧連帯保証人

フリガナ 氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生	本人との続柄	
住所	〒 (-)		
自宅電話番号		携帯電話番号	

〈変更事由〉

※連帯保証人を変更する場合は、必ずその本人の承諾を受け、その本人が自署し、朱肉で押印してください。
ご記入いただいた情報は、奨学金返還業務のために利用されます。その他の目的には利用されません。