

連帯保証人変更届

学校法人大阪医科薬科大学  
理事長 殿

奨学生番号	フリガナ	実印
	氏名	
現住所	〒 電話番号( ) ー 携帯番号( ) ー	
変更事由		

下記の通り、大阪医科大学貸与奨学金の連帯保証人を変更しましたので、印鑑証明書(原本)を添付の上お届けします。

記

■ 旧連帯保証人

フリガナ	本人との続柄	生年月日
氏名		T S H 年 月 日

債務保証額

借入日	借入額	借入残高(H 現在)
(計 回)		

■ 新連帯保証人

フリガナ	本人との続柄	生年月日
氏名	実印	T S H 年 月 日
現住所	〒 電話番号( ) ー 携帯番号( ) ー	
勤務先	フリガナ 名称	部署名
	所在地	〒 電話番号( ) ー 内線( )

(注) ・新連帯保証人の欄は、実印で押印し、必ず本人が自署下さい。  
「印鑑証明書」及び連帯保証人の所得を証する書類を添付して下さい。