

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				
育英奨学生	学校名			
	住所	〒	TEL	
	氏名			
新保証人	フリガナ住所	〒	TEL	
	フリガナ氏名			印
旧保証人	住所	〒	TEL	
	氏名			
1 保証人の変更 年 月 日から				
新保証人	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			
旧保証人氏名				
2 保証人の改姓・住所の変更 年 月 日から				
新氏名(新住所)				
旧氏名(旧住所)				
注 連帯保証人を変更しようとするときは、新保証人の印鑑登録証明書を添付してください。				