

経理課印	学務課印
①	②
月 日	月 日

保証人変更届

年 月 日

新潟リハビリテーション大学学長 様

学 年 _____
学 籍 番 号 _____
氏 名 _____
旧保証人氏名 _____

この度、下記のとおり保証人を変更しましたので届け出ます。

記

新保証人

(フリガナ) 氏 名	_____
(フリガナ) 住 所	〒 _____ TEL () _____
学生との関係	_____
職 業	_____
本 籍 地	_____

私は、上記の者の貴学に於ける本人一身上の事項全てに対し責任を以て実行させることをここに保証いたします。

新保証人氏名

備考 1. 個人データは、大学運営上必要な連絡、案内、諸手続き以外には使用しません。