

連帯保証人変更届

年 月 日

公益財団法人 青森県育英奨学会理事長 殿

奨学生番号

本人氏名
(自署・押印) 住所
携帯電話番号

㊞

下記のとおり { ☐ 第一連帯保証人 } を変更したのでお届けします。
{ ☐ 第二連帯保証人 }
※チェックを入れてください。

記

1 旧連帯保証人氏名 _____

2 新連帯保証人

(フリガナ)

(1) 氏 名 _____ ㊞

(2) 生年月日 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
平成

(3) 続 柄 本人の _____

(4) 現 住 所 _____

TEL () 携帯 ()

(5) 本 籍 _____

(6) 職 種 _____

(7) 勤務先名 _____ TEL _____

(8) 勤務先住所 _____

(9) 年 収 _____ 円

3 変更事由

- ㊞ 1 新連帯保証人自身が(1)～(9)を記入し、印鑑証明書の印を鮮明に押印してください。
2 職業が無職のときは、主たる年収の収入先を記入してください。
3 新連帯保証人の**所得課税証明書**と**印鑑証明書**を添付してください。