

年 月 日

## 連帯保証人住所等変更届

松山赤十字病院長 様

貸与決定番号  
奨学生 住所  
氏名 ㊟

松山赤十字病院奨学金貸与規程第 19 条第 3 号の規定により下記のとおり届け出ます。

記

連帯保証人の氏名 : \_\_\_\_\_

区分	変更前	変更後
住 所		
連絡先 1		
連絡先 2		