

年 月 日

連帯保証人変更届

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7条の連帯保証人を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

1. 変更事項

区分	変更前	変更後
フリガナ 氏名		
住所 電話番号		
生年月日 (年齢)		年 月 日生 (満 歳)
申請者 との続柄		

2. 変更理由：

連帯保証書

連帯保証人として、松山赤十字病院奨学金貸与規程に基づく一切の責任を負います。

連帯保証人 住所
氏名 ㊟

(注) 連帯保証人の印は、印鑑登録証明書を添付のうえ、印鑑登録しているものを押印すること。