

様式第2号

# 保証人変更届

平成 年 月 日

石川県立看護大学長 様

平成 年度入学 看護学部看護学科  
学籍番号  
氏 名 印

このたび下記のとおり、保証人を変更しましたので、お届けします。

## 記

旧保証人氏名 \_\_\_\_\_

新保証人

現住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

本人との続柄 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和 年 月 日生