

(西暦) 年 月 日

保証人等変更届

大阪医科薬科大学
大学院医学研究科長 殿

医科学専攻修士課程 第 学年

学籍番号

コース

氏 名

印

この度、下記のとおり変更(します・しました)のでお届けします。

※該当のものに○をすること

記

<変更事項> 該当する項目にチェックし、変更内容を記入のこと。

- 保証人
- 保証人住所の変更
- その他()

新	フリガナ		職業	続柄
	氏 名	印		
	住 所	〒 - 電話 ()		
旧	フリガナ		職業	続柄
	氏 名			
	住 所	〒 - 電話 ()		
変更理由				
変更年月日		(西暦) 年 月 日		
備 考				

※保証人住所変更の場合は、住民票(3ヶ月以内)を添付すること。

※保証人変更の場合は実印を押印し、印鑑証明(3ヶ月以内)を添付すること。

※上記届出のあった個人情報は、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

経理課	医学事務課