**保証人（Ⅰ・Ⅱ）変更届**

**NOTIFICATION OF CHANGE OF GUARANTOR (Ⅰ・Ⅱ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年Year |  | 月Month |  | 日Day |

**松本歯科大学長　殿**

**To the President of Matsumoto Dental University,**

|  |
| --- |
| 大学院歯学独立研究科Graduate School of Oral Medicine |
| 学籍番号Student ID No. | ID♯G |  | 番 |
| ふりがな |  | ㊞Signature |
| 氏名Name in Full |  |

私は、下記とおり保証人（Ⅰ･Ⅱ）を変更しましたので、お届けいたします。

I hereby report a change of my guarantor (Ⅰ･Ⅱ) for the following reason.

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旧保証人Previous Guarantor | 氏名Name |  | ㊞Signature |
| 新保証人New Guarantor | Name |  | ㊞Signature |
|  | 生年月日Date of Birth |  | 年Year |  | 月Month |  | 日Day |  |
|  | 本籍Nationality |  | 都・道・府・県 |
|  | 現住所Address | 〒 | 　　　　　　－ |
|  |  |
|  | TEL | 　　　　　　　（　　　　　　） |
|  | 本人との続柄Relationship |  |
|  | 職業Occupation |  |
|  | 変更理由Reason |  |
|  | 変更日Date of Change |  | 年Year |  | 月Month |  | 日Day |  |

備考/ Note:

印鑑登録証明書を1通添付すること。

Attach a copy of the seal registration.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | 研究科長 | 所属長 | 受　付 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生ﾃﾞｰﾀﾍﾞｰｽ入力日 | 入力者 | 確認 |
| 　　　年　　　月　　　日 |  |  |