

連 帯 保 証 人 (保 証 人) に 関 する 変 更 届

年 月 日

新潟薬科大学

学 部 長 殿 (大学院研究科長 殿)

薬学部 ・ 応用生命科学部
学 部 等 : 薬学研究科 ・ 応用生命科学研究科
学 年 ・ 組 : 年 組
学 籍 番 号 :
学 生 氏 名 :

連帯保証人(保証人)

氏 名 :

住 所 :

※氏名欄は、学生・連帯保証人(保証人)ともに必ず自署してください。

下記の事由により上記連帯保証人(保証人)に変更しましたので、お届けします。

記

変更の事由 _____

変更事由発生年月日 _____年 _____月 _____日

アドバイザー 又は研究室主任	事務部処理欄

※アドバイザー(研究室主任)確認後に事務部に提出のこと。