

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）

学 部 等 : _____
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。