

年 月 日

岡山県知事

殿

奨学生決定番号 第 一 号

住 所

フリガナ

氏 名

㊟

T E L

連帯保証人 住 所

氏 名

㊟

連帯保証人 住 所

氏 名

㊟

連 帯 保 証 人 変 更 届

下記のとおり変更しましたからお届けいたします。

1 新連帯保証人

氏 名		生年月日	
本人との続柄		職 業	
本 籍	(T E L)		
氏 名		生年月日	
本人との続柄		職 業	
本 籍	(T E L)		

2 旧連帯保証人氏名

氏名	
氏名	

3 変更の理由

※新連帯保証人の印鑑登録証明書を添付すること。