

第5号様式（第19条関係）
（用紙日本工業規格A4縦長型）

保証人（事項）変更届

年 月 日

神奈川県立衛生看護専門学校長 様

学 科
学籍番号
氏 名

私の保証人に関する事項に変更がありましたので、次のとおりお届けします。

保 証 人 変 更	私は、新保証人として学生 が授業料等を納付しなかった場 合には、本人にかわってその債務を保証します。	
	新保証人 住 所	電話番号 職 業 本人との関係 ふりがな 氏 名 印
保 証 事 項 変 更	旧保証人 住 所	氏 名
	新	
人 更	旧	