様式第１３号

連帯保証人変更届

年　　月　　日

公益財団法人大阪府育英会理事長　　様

学　　校　　名			課　　程		科　　名	学　年
決定番号	学　別	採用年度	番　　号	フリガナ		
				氏　名		㊞

下記のとおり連帯保証人を変更しましたので、お届けします。

記

私は、奨学金返還に関する義務を奨学生と連帯して負うことを誓約します。

新連帯保証人	フリガナ		実 印	奨学生 との関係	
	氏　名 生年月日	（　　年　　月　　日）			
	住　　所	〒　　－			
	自宅電話番号	―　　―			
	携帯電話番号	―　　―			
	勤務先	名　称			
		住　所			
		電話番号	―　　―		
旧連帯保証人	氏　名				
変更の理由					

注1）新連帯保証人の印鑑登録証明書を添付してください。
（学校へ提出する3か月以内に発行された原本に限ります。）

注2）連帯保証人の印は、実印（印鑑登録証明書と同じ印鑑）を鮮明に押してください。