

(様式第7号)

保証人変更届

令和 年 月 日

静岡赤十字病院長 様

学 校 名
学 年 又 は 第 学 年
卒 業 年 月 日 令和 年 月 日
住 所
氏 名 ⑩
生 年 月 日 平成 年 月 日

下記のとおり保証人を変更しましたので、静岡赤十字病院奨学金貸与規程（第8条第2項）により届けます。

記

新保証人	住 所	
	(フリガナ)	
	氏 名	⑩
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
旧保証人	氏 名	
変更の理由		

(注) 新保証人の印鑑証明書を添付すること。