第２号様式（学則第１８条関係）

身　元　保　証　人　変　更　届

年　　月　　日

岐阜県立下呂看護専門学校長様

学　年　　第　　学年

氏　名　　㊞

私は、下記の理由により保証人を変更しましたので保証人の連署をもってお届けします。

記

変更理由：

新保証人　現住所

氏　名　　㊞

生年月日　　年　　月　　日生

続　柄　　電話番号

旧保証人　現住所

氏　名　　㊞

生年月日　　年　　月　　日生

続　柄　　電話番号