

誓約書 保証人変更時

令和 年 月 日

木更津看護学院
校長 様

准看護師課程

学籍番号

学生氏名

㊞

下記のとおり保証人を変更したいのでお届けいたします。

記

上記の学生がすでに誓約していることは、勿論、本人の一身上に関することは保証人が引き受け保証します。

変更年月日 令和 年 月 日

(入職・退職) ※いずれかに○を付けて下さい

変更理由 ()

新保証人

[第1保証人]

現住所

電話番号

氏名

生年月日

本人との関係

携帯番号

㊞

[第2保証人]

現住所

電話番号

氏名

生年月日

本人との関係

携帯番号

㊞