

平成 年 月 日

あしなが育英会会長 様

奨学生番号

-

奨学生氏名 印  
学校名・学年 , 第 学年  
住 所

(〒 ) 電話 ( ) -

保 護 者 印  
氏 名

住 所

(〒 ) 電話 ( ) -

**保 護 者 変 更 届  
連 帯 保 証 人**

下記のとおり変更しましたので、お届けいたします。

記

1. 新 保 護 者  
連 帯 保 証 人
  - (1) 氏 名
  - (2) 生 年 月 日
  - (3) 本人との続柄
  - (4) 本 籍
  - (5) 現 住 所
  - (6) 電 話 番 号
  - (7) 職 業・勤 務 先
2. 旧 保 護 者 氏名  
連 帯 保 証 人
3. 変 更 の 理 由

☆ 保護者または連帯保証人の変更するほうに○をしてください。