

西暦 年 月 日

一般財団法人 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 氏 名 印

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 印

(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。