

保証人異動届

年 月 日

福岡歯科大学長 殿

学年		学籍番号		学生本人 氏名	
----	--	------	--	------------	--

この度、下記のとおり保証人の移動がありましたのでお届けいたします。

旧保証人 氏名		変更理由	
新保証人 氏名			

保証誓約書

年 月 日

福岡歯科大学長 殿

私ども儀、本人の貴大学在学中は、その保証及び監督をおこない、学生納付金の納付義務及び本人の故意又は過失による貴大学に対する損害賠償義務(極度額は毎年度学生納付金に修業年限を乗じた額25,800,000円。但し、在学中に学生納付金の改定が行われた場合は、改定後の毎年度学生納付金に修業年限を乗じた額)について、保護者並びに保証人が連帯責任を負い、貴大学に対し、いささかもご迷惑をおかけしないことを誓います。

新保証人	氏名 (署名)		実印 印	生年月日	年 月 日
				学生本人との 続柄	
	住所	(〒 -)			
	自宅 電話番号		携帯 電話番号		
	勤務先		勤務先 電話番号		

(注)保証人を変更する場合は、新保証人の承諾・署名・登録印(実印)による押印が必要です。
また、「印鑑登録証明書(原本)」を添付してください。

財務課

--