

変更届（連帯保証人）

公益社団法人日本看護協会長 様

西暦 年 月 日

奨学生氏名 _____ ⑩

奨学生番号 _____

- 奨学金の種類 A 国際看護師協会東京大会記念奨学金
 （該当するアルファベットに○） B 石橋美和子がん看護CNS奨学金
 C 認定看護師教育課程奨学金

下記のうち、該当する項目に○

連帯保証人の 氏名・住所・連絡先・勤務先の変更

【異動前】※連帯保証人が自署すること

連帯保証人	フリガナ		フリガナ	
氏名	氏		名	



【異動後】※連帯保証人が自署すること

連帯保証人	フリガナ		フリガナ	
氏名	氏		名	
現住所	〒 都道府県			
電話番号	—	—	PCメールアドレス	
携帯電話	—	—	携帯メールアドレス	
勤務先	名称			
	住所	〒 都道府県		
	電話番号	—	—	

添付書類： 連帯保証人の住所等変更の場合は、連帯保証人の住民票の写し