

# 保 証 書

私は、千葉大学研究生(人文公共学府) \_\_\_\_\_の、  
在学期間中における授業料等の納付に関し、連帯して責任をもってお引き受けします。

年 月 日

連帯保証人(日本国内在住で、父母又はこれに準ずるもの)

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 19\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

志願者との関係 \_\_\_\_\_

現 住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

勤務先住所 〒 \_\_\_\_\_

勤務先電話番号 \_\_\_\_\_

役職・職名 \_\_\_\_\_

千 葉 大 学 長