|  |
| --- |
| 保　　証　　書 　　　　 　　　　年　　月　　日　東京大学農学部長　　 中　嶋　　康　博　殿　連帯保証人　　現住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　農学実験研習生との続柄　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　年　　　月　　　日生　　　　　 　貴学部（附属）　　　　　　　　　課程　　　　　　　　　　専修の農学実験研習生として　許可されました下記の者の実地教育期間中に係る一切の事柄についての保証を致します。　農学実験研習生　（別紙リスト）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　）（e-mail　　　　　　　　　　　　　　　）　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　年　　　月　　　日生　　　　 |

　注．連帯保証人を変更するときは，変更願を農学部長に提出すること。