|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| センター長 | グループ長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |  |

連 帯 保 証 人 依 頼 書（延長）

年　　　月　　　日

神戸市外国語大学国際交流センター長　殿

|  |
| --- |
| 学科・専攻 |
| 学籍番号 |
| 国籍 |
| フリガナ |
| 氏　名 |
| 電話番号 |
| 指導教員名（ゼミ担当教員） |

　私は、大学が指定する留学生住宅総合補償制度に現在加入しております。

　同住居に引き続き入居いたしますので、留学生住宅総合補償制度の延長手続きを致します。

記

|  |
| --- |
| １．入居住宅住所 　〒 |
| 1. 入居予定期間　　　　　　　　年　　月　 　日　～　　　年　　月　　日（　　　年）
 |
| ※　留学生住宅総合補償期間　　　年　　月　 　日　～　　　年　　月　　日 |

以上