

別紙様式 3 号 / Form3

連帯保証解除申請書

Application for Release from Joint Guarantee on Apartment Lease

氏名 Name Juan Carlos Ramirez		学生番号 Student No. 12345
所属(学部又は研究科) Faculty Food Hygiene	課程 Course / 専攻 Major Animal and Food Hygiene	年次 Year 3rd
生年月日 Date of birth 1985 Year 1 Month 1 Date (29 yrs old 歳)	性別 Sex 男 M ・ 女 F	国籍 Nationality Japanese
保証物件 Address of ensured accommodation Ozora Cho 9 Chome 6 Banchi OKA ○○○ Phone number ○○ — ○○○○		
アパート契約期間 Period of Apartment Contract From 2023 Year 4 Month 1 Date until 2026 Year 3 Month 31 Date		
留学生住宅総合補償加入期間 Joint surety service period ※Check the period with International Student Office) From ____ Year ____ Month ____ Date until ____ Year ____ Month ____ Date		
連帯保証解除の理由 Reason for release of joint surety ☒ 卒業・修了・満了退学 Graduation / Completion of Program ☐ 退学 Withdrawal ☐ 他大学へ転学 Transfer to another university (大学へ) ☐ 賃貸契約解除 Cancellation of lease (へ転居のため・その他) ☐ その他 Other ()		
保証解除の年月日(退去日) Date of release of joint surety (Leaving date) 2026 年 Year 3 月 Month 31 日 Date		
家主・管理会社等確認欄 Signature or seal of landlord or real estate agency Please explain the landlord or real estate agency that the university will no longer act as a guarantor for the apartment lease after the international student graduates, and have them fill in this section to indicate their consent. ※家主・管理会社様 貸借人が持参しましたら、確認の署名・捺印をお願いいたします。 電話番号 _____ 印 _____		

私は、上記により連帯保証を解除したいので申請します。

I would like to release the Joint Surety Service under the above conditions.

2026 年 Year ____ 月 Month ____ 日 Date

署名 Signature **Juan Carlos Ramirez**

(指導教員確認)

2026 年 Year ____ 月 Month ____ 日 Date

指導教員氏名 Name of Supervisor **Supervisor's Name** 印 Seal

※住宅総合補償保険期間が残っている場合、保険料返戻のため銀行通帳のコピーを添付いただくことにより、返戻手続きを行います。(返戻手続きには約 2 カ月程度がかかります。)

If there is remaining coverage under the insurance, the refund process will be carried out upon submission of a copy of your bank passbook. (The refund process may take approximately two months.)