様式第５号
（Form No.5）

東北大学留学生住宅保証消滅届
Tohoku University Housing Joint Guarantor System Notice of Termination

<table>
<tr><td rowspan="3">所属・学年
Affiliation,
Course year</td><td>学部
Faculty/ School</td><td>学科
Department</td><td>年次
Course Year</td></tr>
<tr><td>研究科
Graduate School</td><td>専攻
Major</td><td>年次
Course Year</td></tr>
<tr><td>研究所
Research Institute</td><td>部門
Research Area</td><td></td></tr>
<tr><td>在学身分
Status</td><td colspan="3">☐正規課程学生 Degree Student　☐研究生 Research Student
☐特別聴講学生 Special Auditing Student　☐特別研究学生 Special Research Student
☐科目等履修生 Credit Auditors</td></tr>
<tr><td>学籍番号
Student ID Number</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>入学年月
Date of Enrollment</td><td>年　月
Year　Month</td><td>卒業（修了）予定年月
Expected Graduation Date</td><td>年　月
Year　Month</td></tr>
<tr><td>フリガナ
Furigana</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏名
Name</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日
Date of Birth</td><td>西暦　年　月　日
Year　Month　Day</td><td>性別
Gender</td><td>☐男 Male
☐女 Female</td><td>国籍
Nationality</td></tr>
<tr><td>消滅予定日
Date of Termination</td><td colspan="4">西暦　年　月　日
Year　Month　Day</td></tr>
<tr><td>保証物件
(取扱業者・家主確認欄)
*Office Use Only</td><td colspan="4">物件住所：
物件名：　部屋番号：
（↓下記のうちいずれかにチェックを入れてください）
上記物件において,
☐消滅予定日のとおり解約の申し出があったことを確認しました。
I understand that the Date of Termination stated above is correct.
☐消滅予定日にて東北大学留学生後援会による連帯保証が終了することを認識しました。なお、居住者が引き続き本物件に居住するための協議並びに手続きを同人と行います。
I understand that the joint guarantee by the Tohoku University Association of International Student Support will be terminated on the Date of Termination stated above. I will discuss with the tenant regarding his/her continuing tenancy and complete the necessary procedures.

業者名：
連絡先電話番号：
西暦　年　月　日
印</td></tr>
</table>

留補償補償期間 Insurance	西暦　　年　　月　　日　～　西暦　　年　　月　　日 Year　Month　Day　　Year　Month　Day
消滅の事由 Reason of Termination	□ 卒業・修了・研究期間終了・退学による学籍消滅 Loss of registered student status due to graduation, completion, or withdrawal □ 賃貸契約満了・解約による転居 Moving out due to the end of the contract or termination （転居先住所 New address:　　） □ 賃貸契約人の変更 Change of tenant □ その他 Others （　　）

私は，上記のとおり，東北大学留学生住宅保証制度で連帯保証された期間が消滅しますことを届出します。

I hereby provide notice of the termination of the period of joint guarantee provided by the Tohoku University Association of International Student Support.

西暦　　年　　月　　日

Date　Year　Month　Day

署　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Signature