

受験番号	※大学使用欄
------	--------

経費支弁書
Letter of Financial Support

順天堂大学大学院
医療科学研究科長 殿
To the Dean of Juntendo University Graduate School of Medical Science

氏名: Name of Applicant	国籍: Nationality
生年月日: Date of Birth	性別: Sex
年 Year	月 Month
日 Day	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female <input type="checkbox"/> その他 Other

記

私は、この度上記の者が日本国に入国、及び貴大学在学中の経費支弁者になりましたので、下記の通り経費支弁の引き受け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。
I guarantee to finance the expenses of the above applicant during his/her stay in Japan and during the period of his/her attendance at Juntendo University. The statement below outlines my reason for providing financial support and the details of the support:

1. 経費支弁の理由及び引き受け経緯 Reason for Financial Support

2. 経費支弁内容と方法 Financial Support Details

上記の者が在留期間更新を行う際には、送金証明書または本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等で経費支弁事実を明らかにする書類を提出します。
Should the applicant extend his/her period of residence, I will submit one of the following forms of proof: a copy of a certificate of remittance or a bank account statement in the applicant's name, which will certify the act of financial support and prove the applicant's living expenses are supported.

(1)学費: School fees:	円/年間 JPY/Per year
(2)生活費: Living Expenses:	円/月 JPY/Per month

(3)支弁方法(送金、振込、携行等具体的な実施方法)
Method of Support (Explain how you plan to provide support. For example: remittance, bank transfer, etc.):

年 Year	月 Month	日 Day
-----------	------------	----------

経費支弁者 Financial sponsor

住所: Address	
電話: Telephone No.	
氏名: Name	Ⓜ Seal or Signature
学生との関係: Relationship to Applicant	

以上