留学費支払能力に関する証明書

金城学院大学長　　小 室 尚 子　様

志 願 者 氏 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

国　　籍：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

この証明書には必ず留学費支払能力を証明できる書類（支弁者名義の預貯金残高証明、所得証明など）を添付してください。　　【最低預貯金残高：１３０万円】

＊＊

以下は、本国の家族、在日経費支弁者など、本人以外が支弁する場合に記入してください。
本人が支弁する場合は、記入不要。

私は、上記の者が、金城学院大学に在学中の留学費について責任をもって支弁し、貴大学にご迷惑をかけないことを誓約します。

留学費支弁者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

国　　籍：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　年齢：＿＿＿＿＿＿　　性別：＿＿＿＿＿

現住所（〒　　－　　）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先および職名（詳細に）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

本人との関係（詳細に）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２０　　年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ここに留学費支払能力を証明できる書類（支弁者名義の預貯金残高証明、所得証明など）をのり付けしてください。