

受験番号 Examinee's Number
※

(※本学記入欄 For University Use)

経費支弁書

Financial Support Statement

20 年 月 日
Year Month Day

文化学園大学学長 殿

To the President of Bunka Gakuen University

志願者 / Applicant

フリガナ 氏名 Name			
生年月日 Date of birth	年 月 日 Year Month Day	国籍 Nationality	
在留資格 Status of residence		在留期限 Period of stay	年 月 日 Year Month Day

日本国内緊急連絡先 / Emergency Contact in Japan

フリガナ 氏名 Name			志願者との関係 Relationship with the applicant	
電話番号 Telephone No.	メールアドレス E-mail			

経費支弁者 / Supporter

※経費支弁者本人が記入してください Supporter must fill in personally

私は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり経費を支弁することを誓約します。

また、上記の者が、在留期間更新許可申請の際には、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、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I hereby pledge to cover the expenses stated below for the applicant's stay in Japan. I also agree to provide supporting documents, such as a remittance certificate or a copy of the applicant's bank book showing the remittance, when applying for an extension of residence status.

(1) 学費 Tuition : 年間 Annual _____ 円 Yen

(2) 生活費 Living expenses : 月額 Monthly _____ 円 Yen

(3) 支弁方法 Method of support : 海外送金 Remittances from abroad 振込み Bank transfer
 手渡し Hand delivery
 その他 Others ()

※(3)は該当するものに✓をつけてください Please check (✓) the applicable items in sections (3).

【経費支弁者 / Supporter】

氏名 Name			志願者との関係 Relationship with the applicant	
現住所 Current Address				
電話番号 Telephone No.				
勤務先 Company Name			職業 Occupation	
勤務先住所 Company Address				