

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 Year	月 Month	日 Day
在留資格 Status of residence		国籍 Nationality	
		在留期限 Period of stay	年 Year
			月 Month
			日 Day

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
<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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.</p> <p>(1) 学費 Tuition : <input type="checkbox"/>半年ごと Biannual <input type="checkbox"/>年間 Annual _____ 円 Yen</p> <p>(2) 生活費 Living expenses : 月額 Monthly _____ 円 Yen</p> <p>(3) 支弁方法 Method of support : <input type="checkbox"/>海外送金 Remittances from abroad <input type="checkbox"/>振込み Bank transfer <input type="checkbox"/>手渡し Hand delivery <input type="checkbox"/>その他 Others ()</p> <p>※(1) (3)は該当するものに✓をつけてください Please check (✓) the applicable items in sections (1) and (3).</p>	
【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			