

経費支弁書

学校法人彩煌学園
湘南医療福祉専門学校長殿

国籍 留学生の国籍

氏名 留学生の氏名

生年月日 200△年 〇〇月 〇〇日生 (男 ・ 女)

性別のどちらかに○を
付けてください

私 支弁法人の名称 は、この度、上記の者が貴校に在学中の経費支弁者になりましたので、下記のとおり経費支弁の引受け経緯を説明すると共に経費支弁について誓約します。

記

1. 経費支弁の引受経緯

どのような目的を持って留学生を受け入れることになったのか、留学生をどのように支援していくのかを具体的にご記入ください。

2. 経費支弁内容

(1) 学 費 校納金 2年間 1,910,000円
その他諸経費など別途請求があったもの

(2) 支弁方法
貴校が指定した期日までに学校指定口座に振り込み

以上の通り相違ありません。

202△年 〇〇 月 〇〇 日

経費支弁者

住 所 支弁法人の所在地 Tel. 支弁法人の連絡先

氏 名 (署名) 支弁法人及び代表の氏名と印 学生との関係 雇用主