

経費支弁書 STATEMENT OF FINANCIAL RESPONSIBILITY

国際理容美容専門学校 学校長殿

To Principal of KOKUSAI hair dressing & beauty art vocational college

申請者氏名

Name of applicant

国籍

Nationality

生年月日

Date of Birth

(☐ 男 ☐ 女)
Male Female

私はこの度、上記の者が日本国に在留する間の経費支弁者となりましたので、下記のとおり経費支弁の引受け経緯を説明するとともに、経費支弁について誓約します。なお、上記申請者の在留期間更新許可を申請する際には、送金証明書あるいは預金残高の証明書のコピー等を提出します。

I hereby declare that I will serve as the financial supporter for the above-mentioned applicant during their stay in Japan.

Below, I explain the circumstances under which I have undertaken this responsibility and pledge to provide the necessary financial support.

Furthermore, when applying for the extension of the applicant's period of stay, I will submit relevant documents such as proof of remittance or a copy of a bank balance certificate.

1. 経費支弁引受経緯 Reasons for supporting the applicant

申請者の経費の支弁を引き受けた経緯及び申請者との関係について具体的に書いてください。

Please explain in detail the reasons for supporting the applicant and the relationship between you and him/her.

2. 経費支弁内容 Substance of payment

学費

Tuition fee

☐ 半年ごと ☐ 1年ごと
6 months 1 year

円
JPY

生活費

Living expenses

月額
monthly

円
JPY

支払い方法

Means of payment

経費支弁者情報 Financial supporter's information

氏名

Name

学生との関係

Relationship

住所

Address

連絡電話番号

Telephone

申請日

Date of Application

年

year

月

month

日

day

経費支弁者署名

Supporter's Signature
