留学にかかる経費負担計画書 Statements of Financial Resources

工学院大学学長 殿

Τо	P	resic	lent	of	Kos	gaku	iin	U	niv	ersity

To President of Koga	kuin Universit	.y						
志願者氏名 Name in full								
フリガナ								
志願者国籍								
Nationality								
生年月日		年	月	 日生	(男・女)			
Date of Birth		year 1	month	date	(Male / Female)			
あなたが工学院大学 Please indicate below th								
				金額(単位:円) Amount (Japanese Yen)				
	支出元 Sources of Fur		• •					
	Sources of Ful			」か「半年」に○を付けて下さい。 add a circle to "year" or "6 Months ".				
□本人 Self			JPY_	/年 · 半年				
					year • 6 Months			
□親族 Family								
(氏名 Name:)	JPY	/年・半年			
(続柄 Relationship	· :)	Jr 1_	year • 6 Months			
(住所 Address:)		,			
(TEL:)					
□政府またはその								
Organization which				TDI.	/ h-a - \1. h-a			
·名称 Name				JPY_	/年・半年			
()		year • 6 Months			
*奨学金受給証明書			ごさい。					
Please attach a copy	y of scholarship	award letter.						
□その他 Others				JPY	/年・半年			
(詳細:)	_	year • 6 Months			
Please specify the	details.							
	合計 Tota	1		JPY_	/年 · 半年			
	ди тош	•			year • 6 Months			
上記に示しました内 I hereby certify that all in for my educational expe					that the stated funds are available			
志願者署名(自署) Applicant's signature:								
日付	年	日						
Date .	voor	月 month	data					