**Agreement for Defraying Expenses**

（経費支弁書）

**To Tokyo Women's Medical University or Waseda University**

Nationality:

Full Name(Applicant):

Date of Birth: / / ( male / female )

(month / day / year)

I agree to defray all costs for the above person during his/her stay in Japan, and therefore I will explain the circumstances of this agreement below.

1. Reason for defraying his/her expenses
Please explain in detail the circumstances where you agree to defray the applicant's costs and your relationship to him/her:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2. Particulars of Agreement

I (the defrayer), , hereby, agree to defray the costs of the above person during his/her stay in Japan. In order to prove that I have defrayed his/her living expenses, I also agree to provide documents, such as copies of proof of telegraphic transfer or of his/her bank account book, when he/she applies for an extension of period of stay.

1) Tuition: monthly / semi-annually / annually yen

2) Living Expenses: monthly amount yen

3) Method of payment (Please explain in detail, e.g. bank transfer, money order, etc.)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 / /

month / day / year

Name of person defraying expenses:

(Family) (Given) (Middle)

Address: TEL

Full Name (Signature): seal

Relationship to applicant:

経　費　支　弁　書

（Agreement for Defraying Expenses）

東京女子医科大学または早稲田大学　殿

国　籍

氏　名(出願者)

生　年　月　日 19 年 月 日生　（男・女）

在　 学　 中

入国した場合

　私は、この度、上記の者が日本国に　　　　　　　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。

記

1．経費支弁の引受経緯（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記載して下さい。）

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2．経費支弁内容

私、　　　　　　　　　　（経費支弁者）は、上記の者の日本国滞在について、下記のとおり、経費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を行う際には、送金証明書、又は、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。

記

（1）学　費 毎月・半年ごと・年間 円

（2）生活費 月　　　額 円

（3）支弁方法（送金・振込み等支弁方法を具体的にお書き下さい。）

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 年 月 日

経費支弁者：

住　所　〒 ℡

氏　名（署名） 　㊞ 学生との関係