

就学同意書

(AGREEMENT)

愛心保土ヶ谷学院 学院長 殿

学 生 氏 名 _____

(Student Name)

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(Birth Day)

(Year)

(Month)

(Day)

国 籍 _____

(Nationality)

私は上記学生が日本留学をすることに同意します。又、私は上記の者が留学を許可され、入学した後は、本人の日本における行動と金銭上の義務について、支弁者と共に一切の責任を負います。

I agree to his/her going to Japan to study, I shall also assume any and all responsibilities for the above student for his/her behavior and financial obligations while he/she is in Japan, after he/she is admitted to the Inter-cultural Institute of Japan.

同意者氏名 _____

(Name of person who agrees)

年 齢 _____ 歳 本人との関係 _____

(Age)

(Relationship to the individual)

現住所 (Present Address) _____

自宅連絡先 (Phone Number/Mail) _____ / Mail: _____

職 業 (Occupation) _____

勤務先名称 (Place of work) _____

勤務先住所 (Address of working place) _____

勤務先電話番号 (Work Phone Number) _____

年 収 (Annual Income) before tax _____ /after tax _____

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(Date)

(Year)

(Month)

(Day)

署名 _____ 印

(Signature)