

留学にかかる経費負担計画書
Statement of Source of Funds

早稲田大学大学院アジア太平洋研究科
Graduate School of Asia-Pacific Studies
Waseda University

志願者氏名: _____
Name of Applicant 姓(Family) 名(Given) (Middle)

あなたが早稲田大学に留学する間(修士課程は2年分、博士後期課程は3年分)の総費用の支出元と金額を明記してください。

Please indicate below the sources and the amount of funding for your enrollment period (MA Program: 2 years/ PhD Program: 3 years) in Waseda University.

支出元 Sources of Support	金額(単位:円) Amount (in Japanese yen)
個人貯蓄 Personal savings	¥ _____
経費支弁者(個人) Sponsor (Individual) (関係: _____) (Please specify the relationship: _____)	¥ _____
経費支弁者(政府または企業/財団) Sponsor (Government/ sponsoring agency/ company) (名称: _____) (The name of your sponsor: _____) *奨学金受給証明書の原本を提出してください。 *Please submit the original of scholarship award certificate.	¥ _____
その他Others (詳細: _____) (Please specify in detail: _____)	¥ _____
TOTAL:	¥ _____

上記に示しました内容に相違ないことを誓約いたします。

I hereby certify that all information on this statement is true and accurate and that the stated funds are available for my educational expenses at Waseda University.

志願者署名 _____
Applicant's signature

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日
Date Year Month Day