

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

氏名 Name in full	国籍 Nationality
出願研究科・学部名 Name of Graduate or undergraduate school	出願課程 Course
	<input type="checkbox"/> 学部(1 年) Undergraduate (freshmen) <input type="checkbox"/> 学部(2 または 3 年) Undergraduate (transfer) <input type="checkbox"/> 修士 Master's Program <input type="checkbox"/> 博士 Doctoral Program <input type="checkbox"/> 科目等履修生 Research Student

あなたが早稲田大学に留学する間の総費用の支払元を明記してください。

Please indicate below your source and amount of funding for your study at Waseda University.

支出元 Source of Funds	金額 (単位: 円) Amount (Japanese yen)
個人貯蓄 Personal savings	¥ _____
両親または親戚 Parent or relative (関係: _____) (Please specify the relation: _____)	¥ _____
政府またはその他財団 Government/ sponsoring agency (名称: _____) (The name of your sponsor: _____) * 奨学金受給証明書のコピーを提出してください。 * Please submit a copy of scholarship award letter.	¥ _____
その他 Others (詳細: _____) (Please specify the 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.

学年氏名

Student signature

日 付

Date

Waseda University