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

## ※預金残高証明書や奨学金受給証明書の提出は不要です。

X Submission of certificate of deposit balance or certificate of scholarship is not

required.	•			•	
氏名 / Name in full				国籍 / Nationality	
				•	
	名(First) (Mic	ldle)			
入学時期 / Period of Entrance				Program Duration	
□ 4 月入学 April □ 9 月入学 September □ 1 年 Or			□半年 Half-year		
□ 47774 Tipin	- September				
Please fill the below	学に留学する間の総費用の y spaces with the source and JLP), Waseda University.				
支出元			金額 (単位:円)		
Sources of Defrayer			Amount (Japanese yen)		
個人貯蓄 Personal savings			¥		
家族または親戚 Family or Relative					
(関係: (Relationship:	)	)	¥		
当プログラム参加の為に奨学金や政府・その他財団からの 補助金を受給又は申請予定の方は奨学金・補助金名と受給 金額を記入					
   (名称:		)			
(The name of your s	ponsor:	)	¥		
-					
その他 Others (詳細: (Specify the detail:		)	¥		
TOTAL:			¥		
I hereby certify that available as my educ	内容に相違ないことを誓約 all information on this statem cational expenses at Japanese	ent is true an Language Pro	d accurate a		
署名 Signatura		日 付 Data			