

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
<hr/> 姓(Family) 名(First) (Middle)	
入学時期 Period of Entrance	受講期 / Program Duration
<input type="checkbox"/> 20__年夏コース <input type="checkbox"/> 20__年冬コース Summer 20__ Winter 20__	<input type="checkbox"/> 3週間 3 weeks <input type="checkbox"/> 6週間 6weeks

あなたが早稲田大学に留学する間の総費用の支出元を明記してください。
Please indicate below the source and the amount of funding for studying at Waseda University.

支出元 Sources of Defrayer	金額 (単位 : 円) Amount (Japanese yen)
個人貯蓄 Personal savings	¥ _____
両親または親戚 Parent or sponsor (関係 : _____) (Specify the relationship: _____)	¥ _____
政府またはその他財団 Government/ sponsoring agency (名称 : _____) (The name of your sponsor: _____)	¥ _____
その他 Others (詳細 : _____) (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 as my educational expenses at Waseda University.

署名 _____ 日付 _____
Signature _____ Date _____