

経費支弁書(派遣)

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学籍番号		氏名	
第一志望大学		希望留学期間	<input type="checkbox"/> 1 セメスター <input type="checkbox"/> 1 年

(国際学生) 現在適用されている APU 国際学生授業料減免	%
(国内・国際学生) その他受給中の奨学金の種類	

私 _____ は、経費支弁書の提出をもって、交換留学プログラムに参加することを誓約いたします。また、不測の事態を除き、いかなる理由があろうとも派遣辞退の申し出はいたしません。事前に予測可能であったと思われる理由により派遣を辞退した場合、その後は交換留学派遣プログラムに再応募できないことを了承いたします。

署名(志願者) _____ 印 _____ 日付 _____

経費支弁者 (経費支弁者本人が記入すること)

氏名	
学生との関係	
住所	
電話番号	

私 _____ は、上記の者の交換留学について、下記のとおり経費支弁することに同意いたします。また、派遣先国の留学ビザを申請する際に、経費支弁に関する証明書の提出を求められる場合があることを了承いたします。

記

1. APU 授業料 A および授業料 B
2. 保険料：APU 指定の海外旅行傷害保険および危機管理支援システム (J-TAS) 費 (保険料は渡航期間によります。)
3. 留学ビザ申請にかかわる費用、渡航費、現地での生活費、その他雑費等

署名(経費支弁者) _____ 印 _____ 日付 _____

以上