

打※号处请勿填写

准考证 号码	※
-----------	---

留学经费负担计划

拼音	
本人姓名	

请在相应的□里打勾，以表明在樱美林大学留学期间学费等所有费用的经费来源，并请填写各项来源的可负担金额。

各项资金来源总和应大于大学各项费用总和。

支付来源		(单位：日元)
<input type="checkbox"/>	本人	约_____万日元/年
<input type="checkbox"/>	亲属 (姓名：_____) (和本人关系：_____) (地址：_____)	约_____万日元/年
<input type="checkbox"/>	政府或企业机关团体等 (奖学金名称等：_____)	约_____万日元/年
<input type="checkbox"/>	其他来源 (详细：_____)	约_____万日元/年
合计：		约_____万日元/年

本人保证上述内容与事实一致

本人签名：_____

日期：_____年____月____日