留学経費支弁計画および経費支弁書

Planning Form for Payment of Expenses in Japan and Statement of Financial Support



⇒このセルには情報を入力して下さい。This cell must be entered.

⇒プルダウンメニューから選択して下さい。Select from pull down menu.

このフォームは、①在留資格「留学」の更新、②在留資格「留学」への変更、③入学許可証交付のみの申請、いずれかの手続きのために提出いただくものです。新入生のうち在留資格認定証明書 (COE)の申請が必要な方は、これとは別の"在留資格認定証明書(COE)交付申請のための個人情報入力フォーム"を提出してください。

This form is to be submitted for either (1) renewal of status of residence "Student", (2) change of status of residence to "Student", or (3) request of Certificate of Scheduled Enrollment only. If you are a new student and need to apply for a Certificate of Eligibility (COE), please submit the separate "Personal Data for for Application for Certificate of Eligibility (COE) for Status of Residence".

1	受験番号 Application Number *正規課程の新入生のみ Only new students in regular courses	12345678		所	所属学部 College			国際関係学部 / College of International Relations				
2	学生証番号 Student ID Card Number *発行されている場合のみ Only if you have a student ID card	2. Student ID Card Number Leave this section blank.		ber 研究	研究科 Graduate School							
3	所属キャンパス Campus	京都				京都 衣笠キャンパス Kinugasa Campus in Kyoto						
4			日本の	在留力ー	ドを持ってい	ていますか?Do you have a Japai						
	日本の在留カード	在留力ード番号 Residence Card Number				Number	Jumber 3. Campus GS/JD: Kinugasa Campus in Kyoto					
	Japanese Residence Card		在留	資格 Stat	us of Reside					: Osaka-Ibaraki Campus in Osaka		
	ļ	在留期間満了日 Date of Expiration						ΥY				
5	氏名 Name						SMITH JO	OHN F	RITS			
	LA Name	*バスポートの	の記載通りに アル	レファベッ	ト大文字で 入力	して下さい。	Type your FU	LL nam	ne in CAPITAL LET	TTERS as written on your	passport.	
6	国籍 Nationality	国籍 Nationality								USA		
	*複数の国籍がある場合は全て記載してください	(第二国籍 Second Nationality)										
7	If you have more than one nationality, please list them all.	(第三国籍 Third Nationality)										
8	性別 Gender	男性 Male			直	2偶者の有無	Marita	l Status	なし(未婚)Unmarried			
9	生年月日 Date of Birth	YYYY	2002	MM	1	DD	1					
10	出生地 Place of Birth	国 Country						USA				
		州・省・県・道 State/Region/P				/Province			California			
		市・郡 City						Los Angeles				
11				No	one							
		*現在働いておらず学校に通っていない場合は「なし」と記入して下さい。 If you are not currently working and do not attend school, enter "None".										
12												
	現在の住所 Current Address	#405 1234 Apple Street, 50 Avenue, Los Angeles, CA, USA										
		*国名および部屋番号を含む全ての住所をアルファベットで記入して下さい。 Enter the full address, including country name and room number, in alphabetical characters.										
13	E-mail	abcdefg[@]abc.com										
14	電話番号 Phone Number	国番号 Country Code + 1				電話番号 Telephone Number			Number	212-321-4567		
15	パスポート番号 Passport Number						1234	56789)			
16	パスポート有効期限 Passport Expiry Date	YY	YY	2	030	P	1M		1	DD	1	

		経費支弁情報 Infor	mation of	Information	Information of Financial Support				
		第1経費支弁者	1st Finan	cial Supporter		e more than two financial supporter			
17	氏名 Name	SMITH Paul his/her/their information to (ru-iao2@st.ritsumei.ac.jp							
18	住所 Address	#405 1234 Apple Street, 50 Avenue, Los Angeles, CA, USA							
	ET// Address	*部屋番号まですべて記入してください。Enter full address details incuding room number.							
19	電話番号 Telephone Number	国番号 Country Code + 1 電話番号 Telephone Number 212-123-7654							
20	申請人との関係 Relationship with you	Father							
21	職業 Occupation	Employee *経費支弁者が主婦(夫)の場合は「なし」、経費支弁者が年金受給者の場合は「年金受給者」と記入して下さい。 Enter "None" if s/he is homemaker, or "Pensioner" if s/he is a pensioner.							
22	勤務先名称 Name of Workplace			ABC Comp	any				
23	勤務先の電話番号 Telephone Number of Workplace	国番号 Country Code + 1 電話番号 Telephone Number 212-123-4567 *会社員の場合は会社の代表番号、自営業の場合は業務に使用している番号を記入して下さい。 Enter the main number of company if s/he is a company employee, or the telephone number used for business if s/he is self-employed.							
24	収入 Yearly Income	6,000,000 J							
		第2経費支弁者 2	2nd Finan	cial Supporter					
25	氏名 Name				21.29. Occupation				
26	住所 Address					tting a certificate issued by your fina			
		*部屋番号まですべて記入してください。	Enter full add	ress details incuding room nu	supporter's employer as proof of his/her annual incomif it has his/her title, write it down. If not, be specific				
27	電話番号 Telephone Number	国番号 Country Code +		電話番号 Telephor		examples below.			
28	申請人との関係 Relationship with you					eptable: self-employed, business owner, accountant, eral affairs, section manager, system engineer, mechan ety manager t Acceptable: businessman, office worker, factory worker			
29	職業 Occupation	*経費支弁者が主婦(夫)の場合は「なし Enter "None" if s/he is homemaker, o			safety manager Not Acceptable:				
30	勤務先名称 Name of Workplace								
31	勤務先の電話番号 Telephone Number of Workplace	国番号 Country Code + *会社員の場合は会社の代表番号、自営業 Enter the main number of company if			さい。	r business if s/he is self-employed.			
32	収入 Yearly Income						JPY		

_			要経費 Necessary Expenditures ド費を記入して下さい。 新入生で授業料全額免除が活	カターアルスナけ、記	1 不而 ホナ		
		Enter the full amount tuition waiver.	1,500,000	JPY			
	学費 Tuition fees	新入生の方のみ回答し applied to you? Plea	いいえ NO				
				1年間の学費 Yearl	y tuition fees	1,500,000	JPY
	生活費 Estimated annual living expenses	日本での年間生活費に expenses for a year i	1,200,000	JPY			
ı		A 1年間	2,700,000	JPY			
		在留中の年間	支弁計画 Annual Expense Payment P	lan			
	Please ente	r the current bank balance	その中から支出予定の1年間の経費支弁金額を右隣のセルル and income amount based on the certificate. ou plan to spend on expenses for 1 year from these fu			1年間の経費支 Amount of expense *左記の合計金額では not the total shown	for 1 year ありません
	第一経費支弁者 Your 1st Financial Supporter	預金 Savings	預金残高証明書通りに記入 Input the amount as on the balance certificate	3,000,000 JPY		3,000,000	JPY
	*Form 3-1も記入してください。 Please also complete Form 3-1.	年収 Yealy Income	収入証明書通りに記入 Input the amount as on the income certificate	6,000,000	JPY	3,000,000	
	第二経費支弁者(必要な場合) Your 2nd Financial Supporter (if required)	預金 Savings	預金残高証明書通りに記入 Input the amount as on the balance certificate		JPY		JPY
	*Form 3-2も記入してください。 Please also complete Form 3-2.	年収 Yealy Income	収入証明書通りに記入 Input the amount as on the income certificate		JPY		JFT
	学生本人	預金 Savings	預金残高証明書通りに記入 Input the amount as on the balance certificate		JPY		JPY
	You		は経費支弁方法に含まれません。 try to Japan cannot be considered as a method of pay	ving expenses.			
	奨学金 Scholarship	経費の一部または Enter only if all or par		JPY			
		В	3,000,000	JPY			
			確認 Confirmation				
			A 2,700,000	JPY ≦	В	3,000,000	JPY
На	A.1年間の学費と生活費の合計よ ave you checked that "B. Total amount to b		らの年間経費支弁金額の合計が上回っているこ and savings" exceeds "A. Total of tuition I			ear" ?	YES
	Farms 2 (经典主公	書)の入力に進んでく	ださい。Please proceed to Form 2 (Statem	ont of Financial Co			

この経費支弁書は、経費支弁者ご本人に入力いただく必要があります。

This form must be completed by the financial supporter of the applicant.

経費支弁書

Statement of Financial Support

立命館大学学長 殿

To the President of Ritsumeikan University

	SMITH JOHN RITS							
	*パスポートの記載通りにアルファベット大文字で入力して下さい。							
	Type his/her FULL name in CAPITAL LETTERS as written on their passport.							
国籍 Nationality	USA							
生年月日 Date of Birth	2002	年 Year	1	月 Month	1	日 Day		

私は、上記の者の日本滞在について、経費支弁を引き受けた経緯を説明するとともに、経費支弁について証明いたします。私は上記の者が立命館大学に留学する間の総費用について、責任を持って負担いたします。また、上記の者が在留期間更新許可申請を行う際には、送金証明書又は本人名義の預金通帳(送金事実、経費支弁事実が記載されたもの)の写し等で、生活費等の支弁事実を明らかにする書類を提出します。

I hereby certify that I will provide financial support to the above-mentioned applicant for the duration of his/her stay in Japan. I will be responsible for the total cost for the duration of the applicant's study abroad at Ritsumeikan University. Furthermore, when the applicant applies to extend their status of residence, I agree to provide documents, such as certificates of

申請者との関係及び申請者の経費支弁を引受けた経緯について具体的に記載してください。 Please describe your relationship with the above-mentioned applicant and the circumstances under which you decided to support financially the applicant's stay in Japan.

SMITH John Rits is my son, and I support that he is going to Japan to study at Ritsumeikan University. Therefore, as his supporter, I guarantee that I am responsible for the expenses he incurs while he is there, including his living expenses and tuition fees. I, SMITH Paul, work as a section chief at ABC Company, an American company, and my income is stable. As such, I am financially able to pay in full for my son's four-year study abroad program.

経費支弁者情報 Financial Supporter Information

氏名 Name	SMITH Paul
住所	#405 1234 Apple Street, 50 Avenue, Los Angeles, CA, USA
Address	*部屋番号まですべて記入してください。
	Enter full address details incuding room number.
電話番号 Telephone Number	(+1)212-123-7654
申請者との関係	
Relationship with Applicant	Father