(271)

新 　宿 　 御 　 苑 　 学 　院

SHINJUKU GYOEN GAKUIN

**経費支弁者の家族一覧表**

**List of Sponsor`s family members**

1. **経費支弁者Sponsor**

氏名Name： 国籍Nationality：　　　　　　　　　 性別Sex：　 男M・女F

生年月日Date of Birth：　　　　　　　年Y 　　　　月M　　　　日D　　　　年齢Age：

居住地Address：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職業Occupation：

1. **経費支弁者の家族等（配偶者、子、同居・別居を問わず）及び経費支弁者と同居している他の者について全て記載して下さい:**

Please write down all family members of Sponsor (spouse, child, living together or separately) and others living with Sponsor

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続 柄Relationship | 国 籍Nationality | 氏 名Name | 性別Sex | 生年月日Date of Birth | 年齢Age | 職業Occupation | 居住地Address | 同居・別居の有無Living together or separately |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 有Yes ・ 無No |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 有Yes ・ 無No |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 有Yes ・ 無No |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 有Yes ・ 無No |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 有Yes ・ 無No |

上記の内容に相違ありません。I hereby declare the above statement is true and correct.

作成日Date of Application： 　年Y　　　月M　　　日D

経費支弁者署名**Sponsor** 's Sign：