

年 月 日

身元保証人に関する書類

学校法人 北杜学園
仙台医療福祉専門学校
校 長 殿

身元保証人氏名

印

住所

電話番号

()

職業・役職等

志願者との関係

私は下記の者が貴校に入学した際、次の3項目について保証します。

1. 本人が入国目的以外の活動をせずに学業に専念するよう、私が監督及び指導を行うこと。
2. 本人が日本国の法令及び貴校の諸規則を遵守すること。
3. 本人が日本国の法令に関係するいかなる場合においても、私が身元を引き受けること。

志願者氏名

生年月日

年

月

日

性別 男 ・ 女

国籍

住所

記入上の注意（身元保証人に関する書類）

(1) 該当する項目は、身元保証人の方がもたなく記入してください。（ボールペン等を使用のこと）
(2) 身元保証人の捺印が必要です。（外国人の方は捺印を免除しています。）

(3) 留学生の友人は身元保証人になることはできません。

（キリトリせん）