身　元　保　証　書

年　　月　　日

群馬県立女子大学長　あて

保証人　氏　　名

国　　籍

在留資格

住　　所

電話番号

職　　業

勤務先名

所 在 地

電話番号

間　　柄

私は、下記の者が貴学に入学した場合は、次の事項について保証します。

1　本人が留学の目的を逸脱せず、貴学の諸規則を遵守するよう私が監督すること。

2　本人の学費及び生活費の支払いに関すること、学習及び生活に関することへの指導や助言を行うこと。

記

国　籍

住　所

氏　名　　（西暦　　年　　月　　日生）