様式第4号（第3条第2項第7号関係）

身　元　保　証　書

Letter of Guarantee

　　年　　　　　月　　　　　日

Year Month 　 Day

茨城大学長　殿

To: President of Ibaraki University

保証人氏名

Guarantor

現住所

Present address

電話番号

Telephone number

勤務先

Workplace

勤務先住所

Address of work place

勤務先電話番号

Telephone number of work place

本人との関係（詳しく記入願います）

Relationship with the applicant (Fill in details)

下記の者について, 研究期間中における身元及び経費負担（学費・生活費等）の一切を私が引き受けることを保証いたします。

I hereby guarantee that I accept identity and any expenses (tuition, living expenses etc.) during the research period for the following applicant.

志願者氏名

Name of applicant

生年月日

Date of birth