

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 _____