



経費支弁者の家族一覧表
List of financial sponsor's family members

申請者氏名
Applicant Name _____

経費支弁者氏名
Financial sponsor Name _____

注：経費支弁者の家族（配偶者及び子,同居別居の有無問わず全員）及び経費支弁者と同居する者について記載してください。

Note : Sponsor's all family(including spouse, children, with and without living) and also the persons who live together should be on the list.

	国籍	名前	関係	性別	生年月日	年齢	職業	居住地	同居・別居の有無
	Nationality	Name	Relationship with sponsor	Sex	Date of Birth	Age	Occupation	Address	Living together or separately
1					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
2					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
3					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
4					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
5					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
6					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
7					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
8					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
9					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately
10					年 月 日 Year Month Day				同居・別居 Living together separately

以上の記載内容は事実と相違ありません。

I hereby declare the above statement is true and correct.

記入年月日 年 月 日
Date Year Month Day

署名
Signature of Financial sponsor