

在日联络人担保书

学校法人西泽学园 医疗美容专门学校 日语学科 校长：

学生（希望入学者）姓名 _____

学生（希望入学者）国籍 _____

本人_____作为上述学生（希望入学者）的在日联络人，为使其达到学习日语的目的，度过有意义的学生生活，保证协助该希望入学者，并会尽力使学校与其本人、学校与经费支付人间得以顺畅的联络。

_____年 ____月 ____日

联络人姓名 _____ 章

现住址〒_____

住宅电话 _____ 手机 _____

工作单位 _____单位电话 _____

工作单位地址〒_____

与希望入学者的关系（非直系亲属时，请尽可能详细填写）

