Incorporated Educational Institution NISHIZAWA Gakuen Medical Esthetic College Khoa Nhật Ngữ

Giấy cam kết của người liên lạc tại Nhật Bản

Kính gửi: Hiệu trưởng Trường Incorporated Educational Institution NISHIZAWA Gakuen Medical Esthetic College Khoa Tiếng Nhật

Họ tên học sinh (người có nguyện vọng nhập học): _____

Quốc tịch học sinh (người có nguyện vọng nhập học): _____

Tôi tên là _____, là người liên lạc tại Nhật Bản của học sinh được nêu tên ở trên (người có nguyện vọng nhập học). Để người có nguyện vọng nhập học ở trên hoàn thành mục tiêu học tập tiếng Nhật, tôi xin cam hết sẽ phối hợp với người có nguyện vọng nhập học để có thể mang lại cuộc sống học tập có ý nghĩa và cam kết sẽ thực hiện tốt việc liên lạc giữa người hỗ trợ tài chính với nhà trường và người có nguyện vọng nhập học với nhà trường.

Ngày____tháng____năm_____

Họ tên người liên lạc: _____ Đóng dấu

Địa chỉ hiện tại: _____Số bưu điện:_____

Điện thoại nhà: _____ Điện thoại di động: _____

Nơi làm việc: _____ Điện thoại nơi làm việc: _____

Địa chỉ nơi làm việc: _____ Số bưu điện:_____

Quan hệ với người có nguyện vọng nhập học (Trường hợp không phải quan hệ huyết thống, xin vui lòng nêu ra chi tiết cụ thể)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....