

受験番号

☆

# 保 証 書

年 月 日

明治国際医療大学長 殿

私は、留学生\_\_\_\_\_が、貴大学在学中、その身元および  
留学経費一切について保証し、貴大学に御迷惑をかけないように保証いた  
します。

フリガナ

保証人氏名（自署） \_\_\_\_\_ (印)

現 住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

職業（勤務先・役職） \_\_\_\_\_

志願者との関係 \_\_\_\_\_

※保証人は、日本在住者としてください。

☆欄は記入しないでください。