

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。