【Form E】

年 月 日

Year Month Day

派遣証明書

Certificate of Company Sponsorship

大学院大学至善館学長殿

To the President of Shizenkan University

私どもの会社・団体は、下記の志願者が、企業派遣を前提に貴学大学院へ受験することを承諾するとともに、入学を許可された本人が入学を決定した場合には、下記の通り、入学金ならびに学費を負担することに同意します。

We agree that the following person will apply to Shizenkan’s graduate program under our sponsorship, and that we will cover the full or a partial amount of 5,000,000 yen (i.e., the total of the admission fee and tuition fees for the two years) provided that he/she receives and accepts your admission.

記

1. 志願者氏名/Name of Applicant：
2. 入学金・学費負担/Coverage of sponsorship

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※入学金 　Admission fee | ￥200,000 | ☐派遣元企業・団体が負担  full amount covered by us | ☐その他（　　　　　　　　　　　　　 ）  Others | |
| ※学納金  Tuition | 総額（2年分）  total amount  (for 2 years)  ￥4,800,000 | ☐派遣元企業・団体が全額負担  full amount covered by us | ☐一括払い(¥4,800,000) ☐年払い(¥2,400,000/年)  one-time payment annual payment | |
| ☐派遣元企業・団体が部分負担  partial amount covered by us | ※負担総額（sponsorship amount） ： | ¥ |
| ☐一括払い 　　☐年払い （負担総額の半額/年）  one-time payment　　　annual payment | |

※入学が許可され次第、上記に基づき、請求書を発行させていただきます。

1. 派遣企業・団体の情報/ Information of Sponsor

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名  (Company/Organization) |  |
| 派遣責任者連絡先  (Contact of the Manager) | 氏名 (full name):  印  (Signature/Seal)  部署名 (division)：  役職名 (position):  tel：　　　　　　　　　　　　　　　　　email: |
| 派遣担当者連絡先  (Contact Person) | 氏名(full name)：  部署名(division)：  役職名(position):  tel：　　　　　　　　　　　　　　　　 email： |
| 企業・団体所在地  （書類などの送付先）  (Company/Organization  Address for the mail) | 〒 |