

交換留學監護人同意書

姓名		請貼照片
振り仮名		
羅馬拼音(與護照同)		
出生年月日		
護照號碼		
就讀學校、系級	輔仁大學 日本語文學系 ____年級__班	
學號		
通訊地址	電話：	
監護人姓名	關係	
監護人地址	電話：	
緊急連絡人		
緊急連絡人通訊處	電話：	

申請人及監護人同意下述條件，並請簽名、蓋章：

- 1、 監護人同意繳交輔仁大學的學雜費外，且全額負擔申請學生在日期間一切食宿費、生活費，保險費，並支付申請人之來回機票。
- 2、 申請人願意遵從日本名古屋大學老師指導，決不發生違規事件。
- 3、 在留學日本期間所發生人力不可抗拒之意外事件(如：天災)；或因學生自身疏失，非校方管理不當之事故，主辦之輔仁大學及名古屋大學不負其責。

監護人 簽名： _____ 蓋章：

申請人 簽名： _____ 蓋章：