



STUDENTS TRUST INTERNATIONAL

EDUCATION PAYMENT (EP) APPLICATION

学生番号

高等教育機関（大学等）担当者の方へ

下記の赤字部分を参照に、英語でご記入をお願いします。

記入間違いの訂正は二重線で訂正いただき、傍らに担当者様のご署名又は学校印を押印してください。

なお、本書類への記入押印不可の場合は、学年記載と学校印の押印のある在学証明書を作成してください。

【本書類の目的】

STI (Students Trust International) 学資積立プランは、お子様の高等教育機関（大学等）の学資金を準備するプログラムです。学資金申請には、高等教育機関への進学進級を証明する書類が必要となります。本書はその証明書となります。

STIプランウェブサイト：<http://www.stiplan.com/>

教育機関担当者にご記入ください。（全ての箇所にご記入ください）

1. 学生の名前、学生番号、住所を確認してください。
2. 現在の学年にチェックを入れてください。
3. プログラムはフルタイムであること、また高校卒業を要件とする高等教育機関であることが条件です。

在学年にチェックをいれてください

大学・短大等	D-OP プログラム※カナダ国内のプログラムの為、記入不要			
<input type="checkbox"/> 1年生	<input type="checkbox"/> 3年生	<input type="checkbox"/> Academic Term	<input type="checkbox"/> Work Term	
<input checked="" type="checkbox"/> 2年生	<input type="checkbox"/> 4年生	<input type="checkbox"/> Year1	<input type="checkbox"/> Year2	<input type="checkbox"/> Year3 <input type="checkbox"/> Year4

学科名: **Business management**

現在の学年への進級日をご記入ください

就学期間: 4年制 3年制 2年制 1年制 その他:
上記プログラムの開始日: 1 (日) 4 (月) **2022** (年)

注意: このプログラムの前に他のプログラムを終了した場合は、修了証書のコピーを送付してください。

備考:

必ず学校印を押印してください

教育機関名: OO University

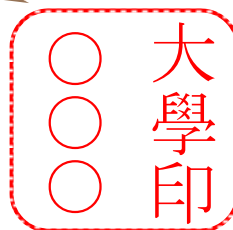
担当者名: Taro Daigaku

所属: Administration office

ご署名: 大学 太郎 **担当者様の直筆ご署名ください**

記入日: 15/04/2022 電話番号: 1234-56-7890

メールアドレス: OO@university.com



NOTE: DO NOT SEND THIS FORM BY MAIL. PLEASE APPLY AND UPLOAD DOCUMENTS USING YOUR ONLINE ACCOUNT - SEE WWW.STIPLAN.COM FOR DETAILS