



学生証等の学籍番号

STI または Bermuda

STI は最高 4 回まで

Bermuda は最高 3 回まで

契約証書を参照して記入

複数契約の場合はすべて記入

EDUCATION PAYMENT (EP) APPLICATION

学生番号 00000000	プラン名 STI	Benefit Expiration L 記入不要 ility	学資金申請回数 1 (回目)	証書番号 00000000
お子様の名前と住所 Taro Canada 1-1-1, 〇〇, 〇〇shi, Osaka, 123-4567 Japan			お子様の生年月日 25 / 12 / 2002	

お子様にご記入ください



私は、学資金受取申請のため、高等教育機関の事務局から STI に私の就学に関する情報を提供することに同意いたします。

必ずお子様が記入 (別紙: 銀行口座情報用紙と同じご署名)

お子様のメールアドレスへ連絡先

の変更をご希望の場合のみ記入

カナダ 太郎

15/04/2022

〇〇@〇〇.com

お子様のご署名

日付

お子様のメールアドレス

ご記入日 (日/月/年)

学資金申請方法について:

教育機関の事務局に本申請書を提出し、教育機関の事務局に下記「教育機関による記入事項」への記入を依頼してください。

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)

お子様へ

上記の赤字部分を参考のうえ、

EDUCATION PAYMENT (EP) APPLICATION にご記入ください。

その後、下段部分は学校担当者へ記入を依頼してください。

学校で記入ができない場合は、学年記載と学校印押印のある在学証明書の作成を依頼してください。

本プランの学資金申請には、進級することが必要条件です。本書の記入 (および大学等の在学証明書) は、OEF へ学資金を申請するために、必要書類となります。

記入日: 15/04/2021 電話番号: 1234-56-7890

メールアドレス: 〇〇@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