

送信日： 年 月 日

## 追加書類送付内容のご案内および確認書

ANA CARD U.S.A.学生用カードお申込にあたり、入会申込書内 ANA CARD U.S.A.特約をご一読頂きたく願います。また、下記チェックリストの各項目にチェック、および必要事項をご記入の上、入会申込書に同封するか、オンライン、又は FAX にてご送付ください。

### 1、チェックリスト

- 連帯債務者に関する申出書\*1 (別紙、日英各1部ずつ)
- 連帯債務者の残高証明 (金融機関より1ヶ月以内に発行されたもの。)
- ご本人様の米国銀行口座の残高証明 (これから開設される場合は、開設後に別途ご送付ください。)
- ビザ、パスポート、I-20 の写し
- 学生証の写し (表面、裏面)
- 居住証明書類 (米国運転免許証のコピー、光熱費・公共料金 (電気・ガス・水道) の請求書のコピー、ステート ID のコピー等いずれか1点。\*携帯・固定電話の請求書はご利用いただけませんのでご了承下さい。)
- 入会申込書 (オンライン申込の場合は不要)
- オンラインにてお申し込みされる場合は、アプリケーション番号を以下にご記入ください。(アプリケーション番号はオンライン申込後に送られる確認 E メールに記載されております)

アプリケーション番号： \_\_\_\_\_

#### \*1 連帯債務者に関する申出書についての注意事項：

1. ANA CARD U.S.A.の口座は申込者が本会員となりますが、この書類をご記入いただくことにより、支払い義務及び責任は両者 (申込者、及び連帯債務者) が負うものと法的に認められる大切な書類です。
  2. 必ず連帯債務者になられる方ご本人にご本人にご記入・捺印してもらってください。
  3. 連帯債務者となられる方の残高証明を併せてご提出ください。
  4. お申し込みのご確認、及び通常お支払い状況に問題が発生した場合には、連帯債務者の方へご連絡を差し上げることがございます。
- ※ 追加書類をご提出いただいても当社所定審査により、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。
- ※ ご提出された書類は、ご返送いたしかねますのでご了承ください。

### 2、留学情報

参考までに下記必要事項をご記入ください。

ご氏名	
米国での進学予定	<input type="checkbox"/> 語学学校への進学 <input type="checkbox"/> 語学学校へ数ヶ月通学後、2 または 4 年生大学へ進学 <input type="checkbox"/> 2 年生大学へ進学 <input type="checkbox"/> 4 年生大学へ進学 <input type="checkbox"/> 大学院へ進学 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> その他 (予定： )
米国での滞在予定期間	年 月 滞在予定
渡米日/渡米予定日	年 月

### 3、書類送付先

オンライン： <http://www.anacardusa.com>

Fax 番号： 1-949-437-9692

送付先住所： ANA CARD U.S.A.

19800 MacArthur Blvd. Suite 400 Irvine, CA. 92612

※送信される前に再度上記書類をご確認ください。

## 連帯債務者に関する申出書

年 月 日

プレステージインターナショナル 御中

連帯債務者 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私は、ANA CARD U.S.A.申込者 \_\_\_\_\_ がカード発行銀行、及び債権者となりうる貴社に対して負うこととなる債務について、申込者と連帯して債務者になるに当たり、次のとおり申し出ます。また、申込者の米国滞在中における経済的な支援を表明します。

### 連帯債務者に関する事項

自宅住所	電話番号
勤務先名	勤務年数 年
日中の電話番号	(勤務先/携帯)
申込者との続柄	

ご注意：連帯債務者の方の名義になっている銀行、またはその他金融機関の  
残高証明を併せてご提出ください。

**Affidavit of Financial Support**

By signing this Letter, \_\_\_\_\_ (“Sponsor”) hereby acknowledges that I/we will provide monthly income as financial support to \_\_\_\_\_ (“Student”) while the Student in the U.S. The amount of the monthly financial support will be equal to \$\_\_\_\_\_ U.S dollars.

Sponsor Information:

Name: \_\_\_\_\_

Relationship to Applicant: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone Numbers: \_\_\_\_\_

Day: \_\_\_\_\_

Night: \_\_\_\_\_

Fax Number: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

Signed and Acknowledged by:

\_\_\_\_\_

Print Name: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_