

送信日： 年 月 日

## 追加書類送付内容のご案内および確認書

この度は ANA CARD U.S.A. 学生用カードお申込み有難うございます。  
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お願ひします。  
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、下記の住所または、ファックス番号にこの用紙を表紙としてご利用いただき、下記の必要書類をご送付、またはご送信ください。

### 1、チェックリスト

- 連帯債務者に関する申出書\*1 (別紙)
  - 連帯債務者の残高証明
  - ご本人様の米国銀行口座の残高証明
  - ビザの写し
  - パスポートの写し
  - 学生証の写し (表面、裏面)
  - I-20 の写し
  - 申込書、但しオンラインにて申し込まれる場合には、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

宛先: ANA CARD U.S.A.  
19800 MacArthur Blvd., Suite 400 Irvine, CA. 92612  
Tel# 1-800-726-5558 Fax#: 1-949-437-9692

弊社利用欄 APP# \_\_\_\_\_

※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: \_\_\_\_\_