提出書類返還依頼書 Request Form for Return of Submitted Materials

| | | Γ | <u>依頼日:</u> Date of Request: | 年 Year | 月 Month | <u>目</u> Date |
|---|---|--|---|----------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| | が必要です。予める erstanding to be return | ご了承くださ | ν _° | | | Dute |
| Thank you for und | - | | materials in one | or two mo | ittiis. | |
| | 志願者氏名 | 台: Applicant's Name | · 姓(Fan | nily) | 名(Given & N | Middle) |
| 可能なものは返還しませ 認のうえ,再発行が不同 | T能なものだと早稲田大空 er returns the submitted doo cates), transcripts, and reco | する書類とその 学が判断したも cuments which ca ommendation lett | 書類が再発行でき ののみ書類の返還 n be reissued, such | ない理由を を行います as the notariz | 書いていただき。 。 zed certifications | ,こちらで確 |
| 返還希望書類と返還希望 | 型理由 (Desired return of s | submitted materia | ls and Reasons for r | eturn): | | |
| 提出書類の返還を希望す If you would like us to retu 「提出書類の返還を希望 I request the return of the damaged materials. | urn any submitted material 望します。また返還時の約 | s, carefully read t 紛失・破損につ | he statement below いては早稲田大学 | - に一切の責 | 任はないことを | 承知します。 |
| 志望研究科 Des | sired Graduate School | | | | | |
| 志望課程 Des | sired degree programs | | | | | |
| 携帯電話番号 | Mobile Number | | | | | |
| <u>志願者署名:</u> Applicant's Signature | | | | | Seal (if ava | 印 nilable) |
| | | ――キリトリ線― | | | | |
| 郵便番号 Postal Code | ₹ | | | | | |
| 住所 Address | | | | | | |
| | (英字/Name in Alphabet) | | | | | |
| 志願者氏名 Name | (フリガナ/Name in Katakana, if | any) | | | | |
| | (漢字/Name in Chinese, if any) |) | | | | 様 |

〈〈返還書類在中〉〉