

受験番号  
(事務所欄 For office use only)

**提出書類返却依頼書**  
**Request Form for Return of Submitted Materials**

依頼日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
Date of Request : \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_ Month \_\_\_\_\_ Date

出願者氏名： \_\_\_\_\_  
Applicant's Name \_\_\_\_\_ 姓 (Family) \_\_\_\_\_ 名 (Given & Middle)

提出書類の返却を希望する場合は、以下の文章をよく読み署名してください。  
If you would like us to return any submitted materials, carefully read the statement below and provide your legal signature.

「提出書類の返却を希望します。また返却時の紛失・破損につ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。」

I request the return of the materials listed below. I understand and agree that Waseda University has no responsibility for lost or damaged materials.

出願者署名： \_\_\_\_\_ 印  
Applicant's Signature \_\_\_\_\_ Seal (if available)

※返却を希望する書類を下記に記載してください。但し、再発行不可能な書類に限ります。  
Please indicate the material(s) that you would like us to return below. You may indicate the material(s) which cannot be reissued.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

返却を希望する理由：  
Reason for requesting return :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

出願者氏名 Applicant's name	
住所 Address	
電話番号 Telephone Number	