

早稲田大学  
大学院日本語研究科 御中

学籍番号 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

### 「教育訓練修了証明書・領収証発行申込書」

下記の教育訓練給付対象講座を受講し、所定の期間に修了いたしましたので、ここに 教育訓練給付金支給申請に係る「教育訓練修了証明書」および「領収証」の発行を申し込みます。

1. 教育訓練施設名 : 早稲田大学大学院

2. 教育訓練講座名 : 日本語教育研究科修士課程・13917-071004-0  
・指定番号

3. 住所の確認 : 大学に届出をしている現住所 (ポータル上の学生基本情報でご確認下さい。) は住民票が所在する住所に相違ないですか。

※該当の□にレ点  はい。 →住所の記入は不要です。  
チェックして下さい。  いいえ。 →住民票が所在する住所を以下に記入して下さい。

〒 \_\_\_\_\_

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

※修了日 (3月15日) 以降に日研事務所まで書類を取りに来ることができない方は、書類の郵送先の住所をご記入下さい。

〒 \_\_\_\_\_

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

TEL (    -    -    ) 携帯 TEL (    -    -    )

E-MAIL \_\_\_\_\_

以 上  
問い合わせ : 日本語教育研究科事務所 担当 : 太田・道祖土  
TEL : 03-3204-9242 E-mail : [gsjal@list.waseda.jp](mailto:gsjal@list.waseda.jp)

-----<切り取らないで下さい>-----

### 「教育訓練修了証明書・領収証発行申込書」(申請控)

上記申込を受付ました。

※この申請控を「教育訓練修了証明書・領収書」お渡しの際に必ずお持ち下さい。

申込者氏名

\_\_\_\_\_

受付箇所  
受領印