

早稲田大学大学院外国学生質問票

Questionnaire for International Students

① 英字氏名 Name in English	姓(Family), 名(Given), (Middle)	② 性別 Gender ※いずれかに○をしてください。 *Please circle.	* For Offices Only * () 研 / 内・外 () 期
③ 国籍 Nationality		男 Male / 女 Female	修・科・博 ()
④ 生年月日 Date of Birth	19 年 月 日 YEAR, MONTH, DAY		20 年 月 入学
⑤ メールアドレス E-mail			⑥ 携帯電話番号 Mobile Number
⑦ 入学後の在留資格代理申請を希望しますか? Do you request for COE application by proxy? ※いずれかに○をしてください。*Please circle. 希望する Yes / 希望しない No	⑧ 在留資格はありますか? ※いずれかに○をしてください。 Do you have the status of residence in Japan? *Please circle.	はい YES / いいえ NO	
	⑨ 在留資格の種類と期限(在留資格のある志願者のみ) Type & Period for a status of residence (For applicants with a Japanese residence status.)	・在留資格 Type for a status of residence : () ・在留期限 : 20 年 月 日 Validity till YEAR, MONTH, DAY	

⑩ 学 歴 Educational background	注意: ・通学した全ての教育機関(小学校、語学学校等を含む)について、年代順に記入してください。 ・大学・大学院については、学部・研究科名を明記し、学科・専攻名等も記入してください。 Note: ・List all schools attended (including primary school, language schools, etc.) in chronological order. ・As for higher education, state details such as 'undergraduate' / 'graduate' and 'department' / 'major'.		
学校名 / 学部・研究科 / 学科・専攻 School / Department / Major	学校所在地(国・都市) Location of School (City/Country)	在 学 期 間 (西暦で記入) Period of Attendance	年 数 学 位 Years Degree
	to..... (year) (month) (year) (month)	
	to..... (year) (month) (year) (month)	
	to..... (year) (month) (year) (month)	
	to..... (year) (month) (year) (month)	
	to..... (year) (month) (year) (month)	
	to..... (year) (month) (year) (month)	
通算修学年数 Total Period of Education			年 Years
⑪ 兵 役 Military Service	From / to / <input type="checkbox"/> 未了 Yet to be done <input type="checkbox"/> なし No obligatory military service Year / Month Year / Month		

本外国学生質問票および他の出願書類に記入された内容に相違ないこと、研究計画書は私自身が作成したこと、また入学が許可された場合には、早稲田大学の規則に従うことを誓約いたします。

I certify that all the information provided on this questionnaire and other application documents is complete and accurate, and that the research plan are written by myself, and, if admitted, I agree to comply with the rules and regulations of Waseda University.

日付 年 月 日
Date: year month date

署名/捺印(Signature) : _____ 印

カラー写真
77 4cm × 33 3cm

最近3ヵ月以内撮影
スピード写真は不可
裏面に氏名記入

Paste a recent color
passport sized photograph
measuring 3 cm by 4cm.