

同意書

学校法人早稲田大学（※以下、甲）御中

提出する証明書の発行機関名を記入してください。
例）〇〇クリニック、〇〇銀行、株式会社〇〇など

〇〇クリニック

（※以下、乙）御中

私は下記の事項について同意いたします。

記

- 一．私が早稲田大学教育・総合科学学術院へ提出した証明書等（詳細は四項の通り）について、甲が乙に対して、証明書等の記載内容が事実と相違がないか、及び相違がある場合はその内容を確認すること
- 二．第一項の確認に際して、私が早稲田大学教育・総合科学学術院へ提出した証明書等の必要な情報を、甲が乙へ提供すること
- 三．乙が、第一項記載の確認事項について、甲に対して回答すること
- 四．私が早稲田大学教育・総合科学学術院へ提出した証明書等は以下の通りである。

診断書

提出する証明書の種類を記入してください。
例）診断書、残高証明書、雇用契約書など

以上

2021年4月1日

提出日付を記入してください。

学籍番号：1E〇〇〇〇〇〇

電話番号：999-9999-9999

ご自身の学籍番号、電話番号、住所、氏名を
記入してください。

住所：東京都新宿区西早稲田〇-〇-〇

氏名：〇〇 〇〇

同意書

学校法人早稲田大学（※以下、甲）御中

（※以下、乙）御中

私は下記の事項について同意いたします。

記

- 私が早稲田大学教育・総合科学学術院へ提出した証明書等（詳細は四項の通り）について、甲が乙に対して、証明書等の記載内容が事実と相違がないか、及び相違がある場合はその内容を確認すること
- 第一項の確認に際して、私が早稲田大学教育・総合科学学術院へ提出した証明書等の必要な情報を、甲が乙へ提供すること
- 乙が、第一項記載の確認事項について、甲に対して回答すること
- 私が早稲田大学教育・総合科学学術院へ提出した証明書等は以下の通りである。

以上

年 月 日

学籍番号：

電話番号：

住所：

氏名：