

再 入 学 願

※太枠内に入力・記入(署名)してください。

記入日	2	0			年			月			日
-----	---	---	--	--	---	--	--	---	--	--	---

早稲田大学大学院日本語教育研究科長 殿

私は、再入学理由書・研究計画書を添付し、保護者連署・同意のうえで、以下に記載の通り、再入学を願い出ます。なお、再入学申請にあたっては、関連する通知の内容を確認・理解していること、申請内容に誤りや虚偽がないことを申し添えます。

本人氏名	カナ										
	漢字										
	英字										
本人署名		※必ず本人が直筆で署名									
生年月日		西暦		年		月		日		生	
現住所 ※日本国外在住者は英字で記入。必ず 国名も記入		(郵便番号：)									
携帯電話番号											
Eメールアドレス		@									
退学時の学籍番号 ※不明の場合は空欄で可		4	3								
退学年月日		西暦		年		月		日		付退学	
保護者氏名・続柄		(続柄：)									
保護者署名		※必ず保護者本人が直筆で署名									
再入学希望年度・学期		2	0			年度	春学期 ・ 秋学期 ※該当する方に○をするか、該当しない方を削除する				
学費未納による抹籍(措置退学)と なった者のみ回答してください		学費未納学期の学費を納入し、当学期の在籍記録・成績の復活を希望しますか？ はい ・ いいえ ※該当する方に○をするか、該当しない方を削除する									
日本国籍以外の国籍 を有している者のみ 回答してください		国籍・ 現在の日本の在留資格		国籍： 日本の在留資格： なし ・ あり (ありの場合、以下にも記入) 在留資格名： 在留期限： 年 月 日							
		「留学」の在留資格の 取得希望有無 ※いずれか一つに○		() 他の在留資格から「留学」に変更を希望する () 「留学」ビザ取得のために在留資格認定証明書(COE)の本学 による代理申請を希望する () 現在の在留資格から変更しない							

※春学期は4月1日付再入学、秋学期は9月21日付再入学となります。

以 上

(以下、事務所使用欄)-----											
再入学可否確認		退学理由確認		手数料納入確認		db 入学予定者					
在学可能年数	年	学費未納抹籍確認		入学手続確認		旧学籍成績移行					
入学手続料	円 (経理課確認： /)			教務	Ⓢ	面談実施日： /					
運営委員会承認		入学許可通知送付		主任		承認：許可 ・ 不許可					