提出書類返還依頼書 **Request Form for Return of Submitted Materials**

		依頼日:	年	月	且	
)E)E)	v =	Date of Request:	Year	Month	Date	
	公要です。予めご了承 < nding to be returned subn		o or two mo	ntha		
Thank you for understa	nding to be returned such	intted materials in on	e or two mc	onuns.		
	志願者氏名:					
	Applicant	t's Name 姓(Fa	amily)	名(Given & l	Middle)	
能なものは返還しません。 のうえ,再発行が不可能な Waseda University never retu	で記して 下記に返還を希望する書類 されのだと早稲田大学が判断 sirns the submitted documents v phonomental of the properties of	とその書類が再発行でき したもののみ書類の返む which can be reissued, suc	きない理由を 還を行います h as the notari	書いていただき。 。 zed certifications	き, こちらて 1	
還希望書類と返還希望理由	(Desired return of submitted	materials and Reasons for	return):			
出書類の返還を希望する場	合は,以下の文章をよく読	み署名してください。				
ou would like us to return ar	y submitted materials, carefull	y read the statement below	w and provide	your legal signat	ure.	
提出書類の返還を希望しま	また返還時の紛失・破	指については早稲田大 ^会	学に一切の青	任はないことを	・承知しまる	
equest the return of the mat	erials listed below. I understa					
naged materials.						
志望研究科 Desired Graduate School		大賞	大学院文学研究科			
志望課程 Desired degree programs		修士課程/博士	修士課程/博士後期課程/科目等履修生			
携帯電話番号	Mobile Number					
志願者署名:				9 1 44	<u> </u>	
Applicant's Signature				Seal (if av	ailable)	
	ーーーキリー	トリ緑――――				
郵便番号	7					
Postal Code	1					
住所 Address						
	(英字/Name in Alphabet)					
志願者氏名 Name	(フリガナ/Name in Katakana, if any)					
	(漢字/Name in Chinese, if any)				様	

〈〈返還書類在中〉〉