

早稲田大学芸術学校
証明書発行申込書（郵送用）

〒169-8555 東京都新宿区大久保 3-4-1 早稲田大学芸術学校証明書係

ふりがな				生年月日		(西暦) 年 月 日	
氏 名				学籍番号		7 P — C D	
Name (記入例: WASEDA Hanako) (英文証明書発行希望者のみ記入)				所 属	・ 芸術学校 ・ 専門学校 (該当するものに○)	学科・専攻	
姓 (Family Name)	名 (First Name)		コース 専修				
年 月 日 入学				年 月 日 卒業見込・卒業・退学			
連絡先 (本人・代理人)		〒 Tel.					
メールアドレス							
個人情報の取り扱いについて ※卒業生のみ		早稲田大学では卒業生（校友）の個人情報を管理しております。今回記載の本人個人情報（連絡先住所、電話番号）を校友データベース（大学からのお知らせなどのご連絡に使用）に反映することを許可する場合には、☑を入れてください。					☐許可する

証明書種類		和文表記		英文表記	
在学証明書		通	※No.	通	※No.
成績証明書		通	※No.	通	※No.
卒業見込証明書		通	※No.	通	※No.
卒業証明書		通	※No.	通	※No.
成績・卒業見込証明書		通	※No.		
成績・卒業証明書		通	※No.		
指定科目修得単位証明書・卒業証明書 (1級・2級)		通	※No.		
()		通	※No.		
()		通	※No.		
()		通	※No.		
厳封	厳封を ☐希望する。 ☐希望しない。		運転免許証、健康保険証（カード）、 住民基本台帳カード等の 公的身分証明書コピーをこちらにお貼りください。 ※パスポート等、 貼りきれないものは裏面にお貼りください。		
請求理由					

※事務所記入欄

受付日	発送日	作成者	確認者