

在 籍 確 認 依 頼 書

Request for Enrollment Confirmation

早稲田大学教務部長 殿

下記の確認をお願いいたします。

To Dean of the Academic Affairs Division, please investigate the following student regarding his/her enrollment.

1. 依頼者の情報 / About Applicant

依頼日 / Application date	年 月 日	DD/MM/YY : / /
氏名 / Name of applicant		
住所 / Address		
電話 / Phone number		
e-mail / e-mail address		
調査対象者との関係 Applicant's relationship with the student in question		

2. 在籍確認依頼事項 / About the student in question

(フリガナ) 氏名 / Name of the Student		性別 / Sex	男 / Male 女 / Female
生年月日 Date of birth	明・大・昭 年 月 日 生	DD/MM/YY : / /	
学部・学科・専修等 School/Department/Major			
入学年月日 Date of Enrollment	明・大・昭 年 月 日 入学	DD/MM/YY : / /	
卒業・退学等年月日 Date of Graduation/Withdrawal	明・大・昭 年 月 日 卒業・退学	DD/MM/YY : / /	
備考 (上記以外に調査の参考となる情報等) Additional Information regarding the Student			
確認理由 Reason for the Request			

添付書類 (□にチェックしてください) Attached document(s) (Check the boxes with <input checked="" type="checkbox"/>)	手数料収納証貼付欄 (¥1,000)	受付者
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 / Family register certificate <input type="checkbox"/> ご遺族の委任状/ Letter of proxy from the student's bereaved family member <input type="checkbox"/> 依頼者身分証明書 / Applicant's identification ()		

※1 理由が明確でないもの、在籍確認以外に関するものには回答できません。

When the request has made without good reason or for purposes other than confirming enrollment, the request will not be accommodated.

※2 手数料はいかなる調査結果におきましても、返還いたしません。

The fee will not be refunded regardless of the investigation results.