|  |  |
| --- | --- |
|  個人情報保護委員会  |  年 月 日 （ 承認・非承認 ） |

在　籍　確　認　依　頼　書

**Request Form for Enrollment Record**

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 |  |
| （□にチェックしてください）Attached document(s) (Check the boxes with ☑) | 手数料収納証貼付欄（￥1,000） |  |
| □戸籍謄本 / Family register certificate□ご遺族の委任状/Letter of proxy from the student’s bereaved family member□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.