

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			

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.