

以下の申込書(表裏の両面)に必要事項を全て記入・捺印の上、下記住所に郵送または持参してください。

〒169-8050 東京都新宿区西早稲田 1-6-1 TEL:03-3202-8032 早稲田大学エクステンションセンター「海外デスク」

早稲田大学エクステンションセンター 海外プログラム申込書

個人No. _____
受付No. _____

フリガナ 氏名 (漢字)				顔写真 (3×4cm)
氏名 (ローマ字)	Family Name(姓)	First Name(名)		写真裏面に氏名 を書いてください
※パスポートと同じローマ字で記入				
生年月日	19	(大正・昭和・平成)	年	月 日 満 歳
フリガナ				性別 男 女
現住所	〒			国籍 1. 日本 2. その他()
現在の 連絡先	携帯 TEL:			
	TEL:			
	FAX:			
	E-Mail(パソコン):			
	E-Mail(携帯):			
在学	大学	学部	学科	年(2009年10月時点)
勤務先	所属		役職 TEL	
渡航中の 国内連絡先	住所 〒	TEL		
		FAX		
	氏名	続柄		
プログラム名 (正確に記入して下さい)	(週間プログラム)			
プログラム期間	2010 年 月 日 より 2010 年 月 日まで			
パスポート	有・申請中・無 ※有の場合パスポート番号()有効期限: 年 月 日 (持っている方)パスポートの国籍 日本・その他()			
入会希望に ついて(注)	既に会員の方 → 会員番号(10桁) _____ 有効期限が切れている、もしくは非会員の方 → 更新や入会を希望しますか?(いずれかに○) はい (更新料もしくは入会金がかかります) ・ いいえ			
「早稲田大学エクステンションセンター海外プログラム約款」 の各記載事項に同意し、署名捺印の上、申込みます。		海外プログラム約款の各記載事項に同意し、 申込者の海外プログラム参加を承認します。		
申込者氏名 (漢字)	⑩		親権者氏名 (漢字)	⑩
サイン (ローマ字)	_____		住所	_____
記入日	年	月	日	記入日 年 月 日
申込書を提出後、申込締切日を過ぎた時点でのキャンセル の場合は、規定のキャンセル料が発生いたします。		申込者が学生(大学院生を含む)、社会人(未成年)の場 合は必ず保証人の承認(直筆署名)が必要となります。		

※当申込書提出後に住所・電話番号などの連絡先が変更された場合は必ず当センターまでご連絡下さい。
※当センターでは、収集した個人情報を申し込み受付、および案内の送付にかかわる連絡のために利用させていただく
場合があります。その際、早稲田大学「個人情報の保護に関する規則」、並びに「早稲田大学情報セキュリティポリシ
ー」に基づき、当該個人情報の漏洩・流出・不正利用がないよう、必要かつ適切な管理を行います。
ご参考:「早稲田大学の情報セキュリティへの取り組み」 URL http://www.waseda.jp/jp/info_sec.html

**(注) 会員特典や入会金について
は、本パンフレットP6をご覧ください。**

