

入学願書

早稲田大学系属早稲田渋谷シンガポール校

【様式2】2025

フリガナ		性別	男 ・ 女	写真貼付欄 <注意> 1. 頭頂部から胸まで 2. 無帽 3. 6カ月以内に撮影のもの 4. 写真貼付欄の写真(2枚)は 同じものを使用すること
ローマ字				
出願者氏名				
生年月日	年 月 日			
試験種目	<input type="checkbox"/> オンライン入試 <input type="checkbox"/> 第1回入学試験 <input type="checkbox"/> 第2回入学試験 <input type="checkbox"/> 編入学試験			
希望会場 ※第2回入学試験は「シンガポール」・「東京」のみ	<input type="checkbox"/> オンライン入試のためなし <input type="checkbox"/> シンガポール <input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> バンコク <input type="checkbox"/> ジャカルタ <input type="checkbox"/> クアラルンプール <input type="checkbox"/> ホーチミン			
出願区分	<input type="checkbox"/> 第一希望 <input type="checkbox"/> 併願希望 <input type="checkbox"/> 編入学希望 ※オンライン入試は「第一希望」のみ			
入寮有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
編入学年	<input type="checkbox"/> 第2学年 <input type="checkbox"/> 第3学年			
英語外部試験利用	<input type="checkbox"/> TOEIC <input type="checkbox"/> TOEFL <input type="checkbox"/> IELTS <input type="checkbox"/> 英検 ※オンライン入試は記入不要			
出願者	現住所			
		郵便番号	電話番号	
	在籍校	学校名	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 卒業見込み 2025年 月		<input type="checkbox"/> 高等学校 学年/Grade/Year 在籍中	
保護者	フリガナ			出願者との続柄
	ローマ字			
	氏名			
	現住所			
		郵便番号	電話番号	
	勤務先	会社名	親会社名	<input type="checkbox"/> なし(自営) <input type="checkbox"/> なし(現地企業)
		所在地		
	郵便番号	電話番号		
署名※出願者、保護者とも必ず本人がご署名ください。	出願者本人署名 _____	保護者本人署名 _____	署名日 _____年 月 日	

受験票

受験番号

写真貼付欄

- <注意>
1. 頭頂部から胸まで
 2. 無帽
 3. 6カ月以内に撮影のもの
 4. 写真貼付欄の写真(2枚)は同じものを使用すること

早稲田大学系属
早稲田渋谷シンガポール校

ローマ字	
出願者氏名	男 ・ 女