

入 学 志 願 票（2 年次転部）

受験番号	※大学使用欄のため記入不要
------	---------------

※太線内を記入もしくは○で囲んでください

氏 名	姓						名						
	フリガナ												
生 年 月 日	(西暦)				年			月			日	性別 ※	

※当学では、入学試験の円滑な実施と入学手続の必要上、戸籍上の性別情報を収集しています。当学では性別情報収集を合理的理由があると判断される必要最小限に留め行っております。 <https://www.waseda.jp/inst/diversity/support/sexual-minority/>

学籍番号	1									—		
志望学科 (ひとつを○で囲む)	人 間 環 境 科 学 科				健 康 福 祉 科 学 科				人 間 情 報 科 学 科			

現 住 所	郵便番号						電話番号(自宅および携帯電話等) ※ ^{ハイフン} “—”も記入すること																								
	—																														
	フリガナ																														
入学手続等書類の送付希望先(ひとつを○で囲む)																上記住所と同じ 上記住所と異なる ⇒(「送付希望先」欄に記入)															
送 付 希 望 先	郵便番号						電話番号(上記現住所欄電話番号と異なる場合) ※ ^{ハイフン} “—”も記入すること																								
	—																														
	フリガナ																														

出身校名称 (早稲田大学入学前)	都 道 府 県	国立 公立 私立 高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学資格検定)
---------------------	---------	---

※出身校が合併等により名称変更された場合は、出身校名称欄に新旧両方の名称を記入すること

収納証明書添付欄

←クレジットカード・中国オンライン決済による支払いの場合、決済完了が表示された Web ページを印刷し、出願書類に同封してください。