

受験番号	※
※	

2027年度 早稲田大学理工学術院「特別選抜入学試験」入学志願票

A票

以下白抜きの箇所のみご記入ください。※印欄は記入しないでください。

①カナ氏名			③性別	1男	④生年月日(西暦)								
②漢字氏名	(氏)	(名)		2女				年			月		

⑤国籍	1 日本国籍	(国名)
	2 日本国籍以外	

出身学校	⑥ 都道府県		⑦ 国立・公立 私立・大検 通信・その他		⑧ 学校名		卒業 見込
	⑨ 卒業(見込)年月 高卒認定(大検)取得(見込)年月		⑩ 設置	⑪ 課程	⑫ 学校コード		

連絡先	⑬ 郵便番号			⑭ 電話番号			⑮ 都道府県		
	⑯ 住所 (フリガナ)								
⑰ Eメールアドレス ※判読しやすいよう、ブロック体で明確にご記入ください。重要な連絡に利用します。									

・志望入試制度および志望学科の左の白枠に○印を記入してください。

⑱ 志望入試制度	
<input type="checkbox"/>	数学オリンピック入試
<input type="checkbox"/>	化学グランプリ入試
<input type="checkbox"/>	情報オリンピック入試
<input type="checkbox"/>	高校生・高専生科学技術チャレンジ入試
<input type="checkbox"/>	日本学生科学賞入試
<input type="checkbox"/>	日本生物学オリンピック入試
<input type="checkbox"/>	物理チャレンジ入試

⑲ 志望学科			
<input type="checkbox"/>	04	28 先進理工学部	応用化学科
<input type="checkbox"/>	05		生命医科学科

入学検定料 収納証明書 貼付欄

※コンビニエンスストアから検定料を振り込んだ場合のみ、添付してください

1. コンビニエンスストアの「入学検定料取扱明細書」の「収納証明書」を左の枠内に貼付してください。
2. 所定の証明書を貼付したもの以外は入学志願票を受け付けません。ただし、クレジットカードで支払った場合は、印刷した「申込内容照会結果」を出願書類に同封してください。

B票

写真欄 (カラー写真)
1. 縦4cm×横3cm 枠無し
2. 出願前3ヶ月以内に撮影
3. 上半身・正面・無帽・無背景
4. 眼鏡の有無、髪型等試験場において間違われるような写真は不可
5. 写真裏面に氏名を記入
6. 全面のリブげ

受験番号	※
入試制度	※
志望学部	先進理工学部
志望学科	学科
カナ氏名	
漢字氏名	