

早稲田大学大学院情報生産システム研究科
2026 年度 4 月入学
科目等履修生入学願
Application for Non-Degree Program
(April Admission 2026)

カラー写真
Color Photograph
縦 4cm×横 3cm

写真裏面に
氏名記入
Write your name
on the opposite
side of the photo

早稲田大学大学院情報生産システム研究科長 殿

大学院情報生産システム研究科において、(委託・一般) 科目等履修生として下記のとおり履修を希望しますので、許可願います。

I hereby apply for admission to Graduate School of Information, Production and Systems (IPS), Waseda University, as a (Sponsored/Non-sponsored) non-degree student to register for basic below.

記

I. 志願者 Applicant

氏名 Name	姓 Surname	名 Given name	Middle name
カナ in Katakana			
漢字 in Kanji			
英字 in English			
性別 Gender	☐ 男 Male ☐ 女 Female	国籍 Nationality	
生年月日 Date of Birth	年 Y. 月 M. 日 D.	年 齡 Age	

入学を希望する課程区分の□に✓を入れて、修士課程は履修希望の科目情報を、博士後期課程は受入予定教員を記入してください。Please check (✓) the box of the program you wish to apply for. For the Master's Program, enter the information of the subjects you wish to take. For the Doctoral Program, enter the name of your prospective supervisor.

☐ 修士課程/ Master's Program

※講義科目(基礎、専門)より選/ Choose from Fundamental and Advanced Subjects

学期 Semester	科目キー Course Key	科目名 Course Title	単位数 Credit	担当教員 Name of Instructor
春 Spring				
春 Spring				
春 Spring				
春 Spring				
春 Spring				
春 Spring				
春 Spring				
春 Spring				
合計 Total		科目 Subject	単位 Credit	

□ 博士後期課程/ Doctoral Program

博士後期課程において履修できる科目は研究指導に限られます。申請の時点で、指導教員の受入れ内諾が必要です。下欄に内諾を得た教員名を記入してください。In the Doctoral Program, the only subject available for registration is Research Guidance. At the time of application, prior acceptance from your prospective supervisor is required. Please write the name of the supervisor who has accepted your supervision request in the space below.

受入教員名 Name of the faculty member	
-------------------------------------	--

Ⅱ. 学歴 Educational Background

通学したすべての学校（小学校を含む）を年代順に記入してください。

Please write the name of all the schools from an elementary school that you were enrolled in chronological order.

学校・学科・専攻名 School, Department, Major	所在地 (国/都市) Location (Country/city)	在学期間 Enrollment Period	年数 Years	学位(見込) Degree obtained or expected to obtain
		, to Year Month Year Month		
		, to Year Month Year Month		
		, to Year Month Year Month		
		, to Year Month Year Month		
		, to Year Month Year Month		
		, to Year Month Year Month		
通算就学期間 Total number of enrollment years		年 Years 月 Months		

Ⅲ. 職歴 History of employment 正規に勤務した最近の勤務先等を3箇所まで記入してください。（現職含む）

Please write the three companies or organizations you are and were enrolled in as a full-time employee

勤務先・団体名 Name of Company/Organization	所在地 (国・都市) Location (Country/city)	勤務期間 Enrollment years	年数 Years
		from , to Year Month Year Month	
		from , to Year Month Year Month	
※現職 (Present post)		from , Year Month	

現職の勤務内容（具体的に記入してください） Job description (as specific as possible)

--

IV. 志望理由 Reason for Application

できるだけ具体的に記入してください。Please provide as much detail as possible

IV. 現住所・連絡先 Living address and Contact

〒 (Postal code)

自宅電話 _____

Home phone

携帯電話 _____

Mobile Phone

勤務先電話 _____

Work phone

E-mail _____

(注) 電話番号等は連絡をとっても差し支えない番号をご記入ください。

Please apply the telephone number and E-mail address that we may contact you.

以上

事務所記入欄/Office Use Only	
委託	一般