

2027年度

早稲田大学高等学院中学部入学志願書

受験番号	※記入不要
------	-------

2027年 月 日				早稲田大学高等学院長殿		1. 半身無帽正面背景なし (全身撮影による顔の部分の小さな写真を用いてはいけません)	
保護者氏名				印		2. 縦4cm・横3cm枠なし	
下記の者を入学させたく、志願いたします。						3. 出願3か月以内撮影	
						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を用いないこと	
						5. 写真の裏面に氏名を記入し貼りつけること	
志願者	フリガナ			生年月日			
	氏 名			西暦 20 年 月 日生			
	現住所	〒 -		電話番号 () -			
試験当日に連絡可能な緊急連絡先		() -		続柄			
在 籍 小学校	都 道 府 県	市 区 町 村	小学校				
学習活動・課外活動等							

家	氏 名	年齢	続柄	兄弟姉妹の学年	
			本人		
族	備考				
通学経路	自宅～			通学時間	時間 分
最 寄 駅	線 駅				
志願理由					
入学試験・就学において、健康上特に配慮を要する事項がある場合は記入してください。					

※家族構成が指定の欄に収まらない場合は、備考欄を使用してください。
※油性の黒ボールペンを利用してください（鉛筆、シャープペンシル、フリクションペン等の消えるものは不可）。