

特別推薦入学		総合型選抜入学	
一般入学			

出願日	年	月	日
受験希望日	年	月	日

令和7年度 早稲田文理専門学校 入学願書

志望する学科	修業年限	第1志望 学科に○	第2志望 学科に○	※受付日	年 月 日
アプリ・Web制作学科	2年			※受付番号	
デジタルクリエイター学科	2年				
AIデザイン学科	2年				
電子機器組み込みソフトウェア学科	2年			※入学検定料	10,000円

写 真
4cm×3cm

※写真の裏面に氏名を記入のこと。

※欄は記入しないでください。

本人	フリガナ		性別	生年月日	年齢
	氏名	(印)	男・女	年 月 日	歳
	現住所	〒 -	TEL() -	携帯TEL() -	

学歴

	学校名	入学年月日	卒業(修了)又は 見込年月日	修業 年限
高校		
大学		
短大・専門学校 その他		

職歴（職歴は新しいものから順にすべて記入してください。）

就職年月(西暦)	在職年月	勤務先	○をつける
年 月	年 ヶ月		在・退
年 月	年 ヶ月		在・退
年 月	年 ヶ月		在・退

※ 学校使用欄（以下、記入は不要）

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 入学願書 | <input type="checkbox"/> 調査書（要・不要） | <input type="checkbox"/> 大学の成績証明書（要・不要） |
| <input type="checkbox"/> 高校の卒業証明書（要・不要） | <input type="checkbox"/> 在職証明書（要・不要） | <input type="checkbox"/> 推薦書（要・不要） |
| <input type="checkbox"/> 大学の卒業証明書又は卒業見込証明書（要・不要） | <input type="checkbox"/> 写真1枚 | <input type="checkbox"/> 入学選考料 10,000円 |

入学試験日	年 月 日	特記事項	選考	受付印
合格通知	年 月 日		<input type="checkbox"/> 合格	
学費納入確認	年 月 日		[学科:]	
入学許可書	年 月 日		<input type="checkbox"/> 不合格	

《受付より》

【個人情報の利用目的】

ご記入いただいた個人情報は、入試関連業務及び学籍管理に限り利用するもので、本学園が収集した個人情報について、第三者に開示・譲渡・貸与することは一切ありません。

推 薦 書

年 月 日

学校法人 中央情報学園
早稲田文理専門学校
校長 佐藤 直子 様

学 校 所 在 地 _____

学 校 名 _____

推薦者名（職名） _____ (印)

下記の者は、 年 月 本校 科 [卒 業 / 卒業見込] の者で
貴校への進学に適するものと認め推薦します。

記

フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日生
人 物		
学 業		
そ の 他 (クラブ活動等)		