

# 科目履修生出願票

提出日 年 月 日

※受験番号	4	-					
-------	---	---	--	--	--	--	--

- ◆黒ボールペンで楷書にて、正しく丁寧に記入してください。
- ◆\*印の欄は、本校にて使用しますので記入しないでください。

通学選択式・通信制普通科  
学校 法人 早稲田学園



わせがく高等学校

ふりがな								
氏名								
生年月日	西暦 年			月	日	生	満( )歳	
受験目的	A	高卒認定試験併用						
	B	定時制課程併修						
C	その他							
その他理由( )								
現住所	〒 -							
TEL( )	-	E-mail	@					
※満18歳をすでに迎えた方は保護者についてのご記入は不要です。								
※ふりがな								
※保護者名								※本人との関係
※保護者現住所 ※本人と異なる場合のみ記入	〒 -							
TEL( )	-							
※緊急連絡先	保護者携帯電話等( ) -							



検定料(10,000円)を下記の口座へ振り込んだ後、受取り書(コピー可)をここに貼付してください。

振込先口座: 三菱UFJ銀行 大久保支店 普通 No.0323374 ガク)ワセダガクエン

振込人氏名: 501生徒本人の姓名例: 501 ワセダガクタロウ

----- きりとり -----

スクーリング 受講票	※受験番号	4	-						*入学受付日 年 月 日
ふりがな									
氏名									
受験目的	A	高卒認定試験併用							
	B	定時制課程併修							
	C	その他( )							

写真(4cm×3cm)  
上半身・無帽

※領收印