

受験番号 []

白百合学園小学校〔 〕学年 入学願書

〔 〕の中に入学希望学年をご記入下さい。

志願者	フリガナ氏名				写真添付 ・縦5cm×横4cm ・カラー ・正面上半身、無帽 ・3ヶ月以内撮影のもの ・裏面に志願者名を記入	
	生年月日	西暦	年	月		日生
	現住所	〒				—
	電話番号	— — (携帯 — —)				
	在校名	(在学期間) 西暦 年 月～ 年 月				
		所在地	〒	—	電話番号	— —
	本校までの通学路	所要時間 分				
海外居住歴 (有る場合のみ)	在留期間 西暦 年 月～ 年 月	在留国名				
保護者	フリガナ氏名				本人との続柄	
	フリガナ氏名					
	現住所 (志願者と異なる場合のみ記入)	〒 —				
	電話番号	— — (携帯 — —)				
同居家族 (本人は除く)	続柄	氏名	年齢	備考(参考になると思われることはご自由にお書きください)		
	父					
	母					
志願理由						