

入学願書

記入年月日 20 年 月 日

ふりがな			生年月日(西暦)
氏名			年 月 日
Name(英字)			性別 男・女

ふりがな			
保護者氏名	保護者1	保護者2	
Name(英字)			

現住所 電話番号	現住所			
	Street			
	City	State CA	Zip	電話番号 () -

日本の 連絡先	住所	〒	-	
		都道 府県		
	<input type="checkbox"/> 保護者1実家 <input type="checkbox"/> 保護者2実家 <input type="checkbox"/> その他		電話番号	() -

学年 クラス	幼稚園	小学部	中学部
	<input checked="" type="checkbox"/> 年長組 <input type="checkbox"/> 5歳児 月・水組 <input type="checkbox"/> 5歳児 火・木組 <input type="checkbox"/> どちらでもよい	<input checked="" type="checkbox"/> 小学部 年 <input type="checkbox"/> 月・水組 <input type="checkbox"/> 火・木組 <input type="checkbox"/> どちらでも良い <input type="checkbox"/> 小学6年	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年

希望クラス以外で 受験の場合(*)	<input type="checkbox"/> 入学後、希望クラスに空きが出た場合、()組への変更を希望する (既に在校生でクラス変更をお待ちの場合もございますので詳細は入学後、事務へご確認下さい)
----------------------	--

記入上の注意

- 必要事項をみれなく記入してください。
- 氏名の「ふりがな」、「英字表記」も忘れずに記入してください。
- ご希望以外のクラスで受験する場合、上記(*)欄 にチェックの上、本来の希望クラスをご記入ください。

事務室使用欄		
受付年月日	受験料	三育ID
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>