受付No.＿＿＿

会津若松ザベリオ学園小学校入学願書

年　　月　　日

会津若松ザベリオ学園小学校長　様

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

貴小学校の教育方針に賛同し、下記の児童の入学を希望します。

<table>
<tr><td>フリガナ
児童名</td><td colspan="5">男・女</td><td rowspan="4">本人写真

枠内にお貼りください。
目安として、
縦６㎝×横４㎝</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="5">令和　　年　　月　　日　生</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="5">―　　―
携帯（　　―　　―　　）</td></tr>
<tr><td>幼稚園
こども園
保育園名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">家族構成</td><td>続柄</td><td>氏　名</td><td>年齢</td><td>続柄</td><td>氏　名</td><td>年齢</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

※ 入学希望理由をお書き下さい。

※ お子様の生活、得意とすること、心配なことなどございましたらお書きください。
