

入 学 願 書

西暦

年

月

日

精道三川台小学校長 殿

下記の者を貴校に入学させたいので、ご許可
くださいますようお願いいたします。

写 真

ふりがな			生 年 月 日
志 願 者 氏 名			西暦 年 月 日生
現 住 所	(〒 —) 電話番号 ()		
合否連絡先住所 現住所と異なる所へ 合否通知をする場合、 記入してください。	(〒 —) 電話番号 ()		
入学前の経歴			
特に注意を要する 気質・体質			
保護者から見た 子どもの性格			
本校を志望する 理由			
ふりがな		志願者との関係	
保 護 者 氏 名			