

前期 後期

受験番号

# 入学願書

令和 年 月 日

仙台白百合学園小学校  
校長 早坂 博之 殿

児童氏名

保護者氏名

印

貴学園小学校 第 学年 に入学を希望いたします。

児童	ふりがな 氏名		平成 年 月 日生
	現住所	〒	
	ふりがな 入学前の保育歴	幼稚園・保育園 年間通園	小学校 学年在学中
保護者	ふりがな 氏名		本人との続柄
	現住所	〒	電話 - - 緊急連絡先 - -

<p>家族写真 (全員で最近のものを貼付して下さい)</p>	<p>通学方法 ※該当箇所をご記入下さい</p>
	<p>JR 線 乗車 駅 下車 駅 地下鉄 乗車 駅 下車 駅 バス (宮城交通・仙台市営) 乗車地 下車地 スクールバス</p>

家族及び同居人	氏名	勤務先・在学校・在園	続柄	年齢	乗車地名
			父		徒歩 分
			母		自家用車 分
			本人		その他
					[ ]
					計 時間 分