

英語コース(どちらかお選びください)		受験番号
<input type="radio"/> Basicコース (基礎から学ぶ)	<input type="radio"/> Advancedコース (活用を目指す)	

入 学 願 書

西暦 年 月 日

仙台白百合学園小学校
校長 細 淵 元 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	※英語表記で記入	
	氏 名	男・女	NAME
	現住所	西暦 年 月 日生	
	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	本人との続柄	
	氏 名		
	現住所	〒	日中連絡先① - - (父・母・祖父・祖母・) 日中連絡先② - - (父・母・祖父・祖母・) 緊急連絡先 - - (父・母・祖父・祖母・)

家 族 写 真 (全員で最近のものを貼付)	通学方法 ※該当箇所をご記入ください		
	JR	線	
	乗車地	駅	
	下車地	駅	
	地下鉄		
	乗車地	駅	
	下車地	駅	
	バス(宮城交通・仙台市営)		
	乗車地		
	下車地		
スクールバス			

家 族 及 び 同 居 人	氏 名	勤務先・在学校・在園	続柄	年齢	乗車地
					下車地
					徒歩 分
					自家用車 分
					その他 ()
					計 時間 分