

年度

体験入学申込書

申込日		年 月 日			チェック欄 (事務扱)
体験入学日(期間)		年 月 日 ~ 月 日			
生徒	フリガナ			男・女	ネーム4枚 未・済
	氏名				
	生年月日	(西暦) 年 月 日生	現学齢	小・中・高( )年 / 就学前	
	現住所	〒 電話:( ) - FAX:( ) -			
既往症等 留意事項 その他	病名		期間・経過の概要		屋食の注文 要・不要
	アレルギーの有無 (有・無)		アレルギーの症状・原因		
保護者	フリガナ			本人との続柄 ( )	通学バス 要・不要
	氏名				
	現住所・ 連絡先	〒 電話:( ) - FAX:( ) -			
	連絡をとりや すい携帯電 話・アドレス	携帯電話( ) (本人との続柄: )		携帯アドレス( ) (本人との続柄: )	
家族構成	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日 (学齢)		
	( )		年 月 日 ( )		
	( )		年 月 日 ( )		
	( )		年 月 日 ( )		
	( )		年 月 日 ( )		
	( )		年 月 日 ( )		
	( )		年 月 日 ( )		
備考(心配なこと・ご質問等ありましたらお書きください)					入学金領収書 未・済
※体験入学の場合は保険は適用されません。任意で加入されている場合はお申し出ください。					確認 未・済