

年度

入学申込書

申込日		年			月		日		
生徒	ふりがな	(姓)	(名)			男 ・ 女			
	氏名								
	生年月日	(西暦)	年	月	日生	学齢 (小・中・高)	年生		
	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						
	アレルギーの有無 (あり・なし)								
保護者	ふりがな							本人との続柄	
	氏名							印	()
	現住所 (生徒と異なる場合) 連絡先	〒							
		電話:()	—	FAX:()	—				
連絡をとり やすい携帯 電話・アドレス	携帯電話番号()		(本人との続柄:)						
	携帯アドレス()		(本人との続柄:)						
家族構成	氏名	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)									