

※受験番号

# 入学願書

令和 7年 月 日

聖マリア小学校長 田口 久美子 殿

志 願 者	ふりがな		性別	生年月日		
	氏名		男 女	平成 令和	年 月 日	日生
	現住所	〒 -  TEL. ( )				
	在園記録					
保 護 者	ふりがな					
	氏名					
	現住所	〒 -  TEL. ( ) 保護者住所は志願者と異なる場合のみご記入ください。				
面 接 希 望 日 時	ご希望する日にちに○を付け、時間をご記入ください。(A日程用)					
	第一希望	9月6・20・27日	:	0		
	第二希望	9月6・20・27日	:	0		
	第三希望	9月6・20・27日	:	0		
						※9:00~14:50(12:00~13:00を除く) 10分単位でお選びください
備 考						

※印の欄には記入しないでください。