

※受験番号

入学願書

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	年 月 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。		
備 考	<p>面接日 9月19日(土) 26日(土) 10月3日(土)</p> <p>希望時間帯を下記欄に記入してください。(10:00~11:30枠) 20分単位</p> <p>第1希望 時 分~</p> <p>第2希望 時 分~</p> <p>第3希望 時 分~</p>			

※印の欄には記入しないでください。