受験番号	
No.	

提出日 西曆 年 月 日

入 学 願 書

	ふりがな					
志願者	氏 名					
		パソコンに入力できない	文字の有無 🗸	□なし	□あり	
	性別		生年月日	西暦	年 月 日	
	現住所	〒(− −))	(父・母・自宅)	
	在園名					
保護者	ふりがな				志願者との続柄	
	氏 名					
	現住所	〒(一) ※志願者と異なる場合はご記入ください				
		電話	()	(父・母・自宅)	
	緊急連絡先		()	(父 ・母 ・ 自宅)	
	メールアドレス					
本校志願の理由						
備考						

本学園に在籍する兄弟姉妹(学部 学年 組)、宗教を備考欄にご記入ください。(合否には一切関係ありません。)

◎入学願書提出時にご記入いただいた情報は、本校入学試験及びこれらに付随する業務以外の目的には使用いたしません。

聖ドミニコ学園小学校

〒157-0076

東京都世田谷区岡本1-10-1 03-3700-0017(代表)