

入学願書



SunnySide International

サニーサイドインターナショナルスクール小学部

年度

ふりがな				男 ・ 女
ローマ字				生年月日
児童名				年 月 日
ご住所	〒 -			
連絡先（自宅）		緊急連絡先①	続柄（ ）	
連絡先（携帯）		緊急連絡先②	続柄（ ）	
メールアドレス	@			
【同居のご家族】				
	家族氏名	続柄	生年月日	職業
1			年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	
小学校区	小学校	当校への通学時間	およそ 時間 分	
送迎バスの利用	(登校) 希望する・希望しない		(下校) 希望する・希望しない	
通学ルート	バス・電車（ 線 ～ ） 送 迎（ 自宅 → 学校 ・ スクールバス乗車場 ）			
お子様の携帯電話	有り（ - - ） ・ 無し			

裏面もご記入ください

志望動機

【お子様について】 身体的発育状況、アレルギー等

かかったことがある病気や怪我

かかりつけの病院

電話番号 () -

健康保険証
コピーを貼付し
てください。

【備考】 教師が把握しておくべきご家庭の特別な方針（言語、食事、宗教等）