

入園申込書

学校法人 渡辺学園

SunnySide International
サニーサイドインターナショナルスクール

20__年度入園

満3歳児クラス（ 月入園）希望

4月入園希望

ふりがな			生年月日	平成・令和 (西暦)	年	月	日
お子様のお名前	男						
	女						
英語表記							
ご住所	〒		①連絡先	()	-	続柄 ()	
			②連絡先	()	-	続柄 ()	
			③連絡先	()	-	続柄 ()	
			お子様について				
バスの利用	<input type="checkbox"/> 希望する (朝・帰り) <input type="checkbox"/> 希望しない		身体的発育の状況について (特記することがあれば)				
バスの昇降場所住所	(上記住所と異なる場合) 〒						
小学校区	小学校		性格等に関する保護者の所見				
家族構成							
	家族氏名	続柄	生年月日			年齢	
1			西暦	年	月	日	
2			西暦	年	月	日	
3			西暦	年	月	日	
4			西暦	年	月	日	
5			西暦	年	月	日	
6			西暦	年	月	日	

以上、申込金 ¥5,000 を添えて提出いたします。

西暦 年 月 日

保護者氏名
