

入学願書

受付 No. _____

入学希望者名	ふりがな
	なまえ
	生年月日 平成 年 月 日生

4月からの学年	学校名 小学校 年
---------	-----------

現住所	市 町
	電話 — —

入学誓約書

上記のものは私が、責任をもって規則を守らせて、
引受けますので入学をお願いします。

平成 年 月 日

保護者	印
-----	---