

令和9年4月入学 昭和小学校 入学志願票

※志願日に✓を□に入れてください。

		11月1日		11月2日		11月3日		縦70 mm × 横50 mm 志願者写真貼付 ・上半身を撮影したもの ・撮影3か月以内のもの				
国際コース		☐										
第二希望で探究コース		☐										
探究コース		☐		☐		☐						
第二希望で国際コース		☐										
氏名	(ふりがな)				性別		※学校記入欄					
					男 ・ 女		※					
生年月日		(西暦 年) 令和 年 月 日				番						
現住所	〒 電話 - -						※					
							番					
出身園	園名 (年保育)				携帯番号①		※					
	所在地				携帯番号②		番					
同居者(志願者本人を除く)	本人から見た続柄	氏 名			年齢	写真中の番号	通学経路と利用交通機関 自宅→			通学時間	分	
	保護者						→本校					
							検定料 収納証明書 貼 付					

家 族 写 真 貼 付

・ 写真のサイズは、2L判（縦約127mm×横178mm）で、カラー・モノクロいずれも可

・ 家族そろって（志願者本人と同居者全員）撮影したもの

・ 志願者写真、家族写真は制服に準ずる服装のこと

・ 撮影3か月以内のもの

以下の質問に保護者の直筆でご回答ください。

①本校をご見学いただいた際や、説明会等でお示した内容の中で、特に印象に残ったことをもとに、ご家庭ではどのようなお話をされていますか？具体的にお書きください。

②現在のお子様の発育状況（通園されている園や家庭での生活の様子等）から考えて、入学までに補っておくとよい課題と、それにどのように取り組むかを具体的にお書きください。

③家庭状況や既往症など、学校に伝えておきたいことをお書きください。

※ 学校記入欄（志願者のご家庭は、この欄には何も書かないようにお気をつけください。）



昭和女子大学 附属
昭和小学校

※ご入学後、お子様に係る貴重な資料として、活用させていただきます。