

①

受験番号

関西学院初等部 2017 年度

## 転入学願書

年 月 日

関西学院初等部校長

田近 敏之 殿

関西学院初等部第\_\_学年に転入学を志望いたします。

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

志願者	フリガナ			性別	<b>志願者 写真貼付</b> 1. 縦4cm×横3cm 2. 上半身、脱帽 3. スナップ写真不可 4. 最近3ヶ月以内に撮影したもの 5. 裏面に氏名を記入の上、貼付 6. 写真票・受験票と同一のもの	
	氏名					
	生年月日	西暦	年 月 日	日生		
	現住所	〒 -				
		電話番号 ( ) -				
	在学 小学校	フリガナ				
		小学校名				立
		所在地	〒 -			
	電話番号 ( ) -					
	自宅最寄駅 (バス停)		通学時間 (自宅～初等部)			
交通機関名	( 線)	駅 バス停	約 分			
保護者	フリガナ			志願者との続柄		
	氏名					
	現住所	〒 -				
	電話番号 ( ) -					

