入　学　願　書

ふりがな		性別		顔写真を貼ってください
児童名前		男	女	
生年月日	西暦　　年　　月　　日　（満　　才）			
自宅 現住所	〒（　　―　　）			
最寄り駅	線　　駅			
自宅の電話番号		緊急時の連絡先電話番号		
現在の小学校名	小学校（　　年生）			
体験入学日程 都合のいい日に〇をつけてください。	７月１（水）～７月３日（金）　　（　　）			
当学園の参観は、　　済ませた・まだ（参観予定日　　月　　日）				
出願に最も熱心だったのは、　　本人・父・母・その他（　　）				
寮、通学の希望に〇を一つつけてください。　　通学　　週末帰宅　　長期滞在				

上記のとおり出願します。

学校法人　きのくに子どもの村学園　御中

年　　月　　日

保護者名前　　印　　保護者名前　　印

＊それぞれ自筆にてご署名をお願い致します。

＊本校では取得しました個人情報を本来の学園活動以外の目的で使用することはありません

【子どもさんの様子、ご家族のご意見などを詳しくお書きください】

＊濃い字でご記入お願いします。

①どのようにしてこの学校を知りましたか。

②なぜこの学校を選ばれたのですか。

③健康面や食事など、あらかじめ学校に伝えておきたいことはありますか。

④これまで、どなたが、どのように育ててこられましたか。
　また、どのような子どもにそだってほしいか、子育てにおける家庭での方針やお考えについてお知らせください。

⑤幼稚園、保育園、友達関係、先生との関係などをお知らせください。

⑥学習や進路についてのご意見をお聞かせください。
（現在している習い事等もあればお知らせください。）

⑦当学園へのご意見、ご要望などがありましたらお書きください。