

受験番号

受験票から転記願います

入学試験 面接資料書

- 【注意】 □ 該当事項は丸で囲み、記入事項はできるだけ詳しくお書きください。
- A4用紙に片面印刷して、手書きでご記入ください。
- ・この資料は、個人情報保護法に基づき入学考査の資料としてのみ使用いたします。

記入者（ ） 年 月 日

| | | | |
|-----------------------------------|-------|----|--|
| ふりがな 志願者氏名 | | 性別 | |
| 志願者住所 | 〒 | | |
| ふりがな 保護者氏名 保護者備考 必要な場合記入 | | 続柄 | |
| ふりがな 保護者氏名 保護者備考 必要な場合記入 | | 続柄 | |
| 本校志望の理由 | | | |
| 成長を感じる点と課題 | | | |

志願者名

聖徳学園小学校

| | | |
|---------------------|--|-----------|
| しつけ | 厳しい方 ・ 普通 ・ 甘い方 ・ その他 () | |
| 熱中して いること | | |
| 備考 | 志願者の性格や園での様子など、参考となることがあれば記入ください。 | |
| | | |
| 本 | 物語 好む (5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1) 好まない 図鑑 好む (5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1) 好まない | 好きな本 |
| 運動 | 好む (5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1) 好まない | 好きな運動 |
| 友達 | 人数 人くらい | 友達とよくする遊び |
| 健康状況 その他 特記事項 | 極めて健康 ・ 普通 ・ 持病あり ・ その他 ※学校生活にあたり、留意すべき健康状況がありましたら、必ずお書きください。 | |
| 過去の 知能検査 | 知能検査を受けたことがありますか。 ない ・ ある いつ 年 月 どこで 結果 | |
| 参加説明会 | 体験入学 ・ 説明会 ・ 公開研究発表会 ・ オープンスクール ・ 学校見学 参加した説明会に丸で囲んでください。 | |

2402

送り状等は不要です。面接資料書2枚と切り離した受験票（学校用）を封入してください。封入漏れにご注意ください。

追跡可能郵便（簡易書留、レターパックライト等）で郵送してください。

宛先：〒180-0023 東京都武蔵野市境南町 2-11-8 聖徳学園小学校 入試係