

# 2027年度 入学志願書

さとえ学園小学校

受験番号	*
------	---

学校法人 佐藤栄学園 さとえ学園小学校長 吉田 賢司 様 貴校に入学を志望いたします。	令和 年 月 日 保護者氏名 (印)
---	-----------------------

志願者	フリガナ Name		性別	証明書用写真貼付  1.縦5cm×横4cm 枠なし 2.最近3ヶ月以内に撮影のもの 3.無背景・脱帽・正面・上半身 4.全面のりづけ
	氏名			
	生年月日	令和 年 月 日生		
	出身園	園名: ( 年保育)		
	出身塾	塾名: ( 校・教室)		
	兄妹生 ※卒業生含む	※本校に、ご兄妹が在籍している、または卒業した場合のみ、氏名等をご記入ください。 年 組 氏名 【卒業生】 年度卒業 氏名	※兄妹同時受験(双子等)の場合、志願者氏名をご記入ください。 志願者氏名	

保護者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	固定電話	電話番号 ※設置してある場合のみご記入ください。
	緊急連絡先 ※2ヶ所 ご記入ください	【優先順位①】 名称等 電話番号 【優先順位③】 名称等 電話番号

面接不都合日時 記入欄  ※どうしても都合がつかない箇所のみ×印を記入  午前:9時~12時20分 午後:13時~17時10分	9月11日(金)	【午前】	【午後】	3日間ともに都合がつかない場合、理由および可能な日時をご記入ください。【面接対象期間:9月15日(火)~18日(金)】
	9月12日(土)	【午前】	【午後】	
	9月13日(日)	【午前】	【午後】	

出願申込番号 (インターネット出願番号)	※9桁の数字
-------------------------	--------

注意1. 太枠欄のみ記入してください。  
注意2. \* 欄は記入しないでください。

～切り離さずに提出してください～

## 受験票

さとえ学園小学校

受験番号	*
------	---

フリガナ		性別
志願者氏名		
生年月日	令和 年 月 日生	

注意1. 受験番号・各出願受付印のないものは無効になります。  
注意2. 各試験当日に必ず持参してください。

受付印 さとえ学園小学校
-----------------

## 出願時添付書類

学校法人 佐藤栄学園 さとえ学園小学校

受験番号

\*

\* 受験番号欄は記入しないでください。

フリガナ		性別	生年月日
志願者氏名			平成・令和 年 月 日生
本校志望の理由  ※200字程度で お書きください			
家庭の教育方針  ※200字程度で お書きください			
本人の将来について (ご希望があれば、 記入してください)			
通学予定経路	所要時間 ( 時間 分)		
	自宅最寄駅 ( 線 駅)		

**【出願用宛名用紙】** ※出願用の封筒（角2サイズ）は各ご家庭でご準備ください。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、出願用の角2封筒に貼り付けてください。  
郵便窓口にて「簡易書留」郵便で送付してください。

送付する前に下記の書類が揃っているか確認してください。

- 入学志願書・受験票（証明写真貼付）
- 出願時添付書類
- 受験票返信用 長3封筒（宛名用紙・410円分の切手貼付）

切り取り線

郵便局の窓口 「簡易書留」 扱いにて 送付	速達			331-0802
	埼玉県さいたま市北区本郷町1813番地 さとえ学園小学校 入試事務室 行			
住所		□□□-□□□□		
志願者氏名	性別	保護者氏名		

簡易書留

入学志願書 在中

**【受験票返信用宛名用紙】** ※送付用の封筒（長3サイズ）は各ご家庭でご準備ください。

必要事項をご記入のうえ、点線に沿って切り取り、送付用の長3封筒に貼り付けてください。  
切手貼付欄に 410円分 の切手を貼付し、出願用封筒に同封してください。

切り取り線

410円分の 切手を貼付	速達		□□□-□□□□
	宛先		
	保護者氏名	様方	受験番号
	志願者氏名	様	
「受験票」 在中			さとえ学園小学校