

プリミアスクール入園予約申請書

西暦 20 年 月 日

学校法人 宮城明泉学園
園長 ダニエル・ファンガー 殿

貴園年少及びプリミアスクールに入園いたしたく入園予約申請いたします。

入園予約年度	年少 : 20 年度 () 丸山キャンパス () 高森キャンパス プリミアスクール : 20 年度 () 丸山キャンパス () 高森キャンパス			
ふりがな			男	生年月日 西暦 年 月 日生
幼児氏名			女	
ふりがな			続柄	父・母・
保護者氏名				
現住所	〒 -			
電話番号	自宅: ()		携帯: ()	所有: 父・母
家族構成 (本人を除く)	続柄	氏名	年齢	職業/学校名

※ 申請内容に変更があった場合はすみやかに園までご連絡ください。

入園予約申請に際して、下記の事項を了承のうえ、申し込みます。

記

1. 9年間（幼稚園3年間、小学校アフタースクール6年間）の継続に同意の上、入園予約申請いたします。
2. 園の教育方針に賛同し、必要な協力をいたします。
3. 保護者の同伴を要する程に、プリミアスクールへの適応が難しいと園が判断した場合、年中への変更を了承いたします。

保護者氏名: _____ 印

プリミアスクール選考調査書

幼児氏名： _____ 性別： 男 ・ 女 _____ 保護者氏名： _____

1. 志望動機

2. 家庭での躾、教育方針について（ご両親のお考えをそれぞれご記入ください）

3. プリミアスクールに期待すること

4. その他、何でも自由にお書きください。

*この調査書は、プリミアスクール入園に関する書類作成・連絡・選考試験に使用するためのもので、他の目的には使用いたしません。