

# 桐光学園小学校入学願書

受験番号	
------	--

受付日	
-----	--

ふりがな		性別	
受験者 氏名		男・女	
生年月日	(西暦) 年 月 日 生		
保護者 氏名			
	(〒 - - - )		
受験者 現住所			
電話番号	- - -	左記以外の連絡先	- - -
メール アドレス			
合格発表確認用パスワード(数字8桁)			
在園名			
所在地	(〒 - - - )		

※ 太線内のみ記入してください。この書類は折ったり、切り離したりしないでください。

※ 願書・受験票の両方に同一の写真を貼ってください。

(入学願書に記載されました個人情報は本校の入学試験以外の目的では使用いたしません)

## 受験票

試験日 2026年1月24日(土)

受験番号	
------	--

ふりがな	
氏名	

写真貼付欄	受付印
1 正面上半身	
2 最近3ヶ月以内に撮影 したもの	
3 縦4.5cm×横3.5cm程度	
4 カラー・白黒どちらでも可	

桐光学園小学校

電話 044-986-5155