

本人 (子ども)	よみがな			性別	写 真	
	氏 名				(最近3ヶ月以内のもの)	
	生年月日	(西暦)	年 月 日	( 歳)		
	通学・ 通園先	小学校 (学年: 年)				
保育園/幼稚園 (学年: )						
保護者	続 柄	氏 名 (よみがな)	生年月日(西暦)			
	父		年 月 日			
	母		年 月 日			
連絡先	住 所	〒	(よみがな)		最寄駅(路線名)	
	電話番号			FAX番号		
	e-mail			携帯・PHS		
緊急連絡先	電話番号			連絡先名		
<p>※入学の考查を希望する方 (以下の1~3によって、出願の手続きが完了します)  <small>(入学考查を希望しない方は、次の項目に進んでください)</small></p>						
1. 東京CS入学の考查を希望します。			保護者 署名			
2. 「入学願書別紙1」に必要事項を記入し、この用紙に添えてご提出ください。						
3. 考查料(11,000円 税込)を納付してください。					受領日	
<p>※ スクール側で配慮が必要な事項がございましたらお知らせください。(健康に関する留意点など)</p>						
スクール使用欄						
受付日: 年 月 日			担当者:			