受験番号	

※忘れずにご記入ください

２０２５年　　月　　日

２０２５年度　成城学園初等学校　編・転入学志望理由書

受験学年（2025年度時点）	第　　学年

受験児	ふりがな	㊥	㊨	性　別	写真をはる（4cm × 3cm）3ヶ月以内に撮影 受験児の顔がよくわかる大きさ。（カラー写真）（裏に氏名を記入）
	氏　名				
	生年月日	西暦　　年　　月　　日生			
	在学校名	区 市 立 私　　小学校			

保護者	ふりがな	㊥	㊨	㊥	㊨	摘要※	
	氏　名						
	受験児との続柄						
	年　齢	才		才			
	携帯電話						
	現住所	〒（　　－　　）					

本校志望の主な理由

※ 志望理由書は、入学試験以外の目的には一切使用いたしません。
　ただし、入学許可者の個人情報は、入学後の名簿作成等に使用いたします。
※ Webで入力された内容と相違のないようにご記入ください。
※ 摘要欄には児童や保護者、ご家族のことを自己紹介のつもりでお書きください。