

家庭調査書

志願者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年	月	日生
健康	食物アレルギー	有・無	除去食 ()	エピペン (有・無)
	既往歴	有・無	()	
	現在治療中の病気	1. なし 2. 治療中 3. 経過観察中 4. その他 ()		
	特筆すべきこと			
通学経路	バス (乗車バス停:) ・ JR (線 ・ 駅) ・ 徒歩 (分) ・ 車 (分)			
様の性格・				

同居家族の状況

氏名・生年月日	続柄	年齢	職業・在学名 (備考欄)
ふりがな			

家族写真貼付欄

3ヶ月以内に写したカラー写真を貼ってください。
(L版 89mm×127mm)