

<p>本校を志望した理由</p>	
<p>ご家庭における教育方針</p>	
<p>本校に望むこと</p>	
<p>既往症など健康上で特記すべき事柄</p>	<p>●主な既往症 ※ 該当するものに○印と必要事項を記入してください。</p> <p>・心臓疾患(才・病名) ・腎臓疾患(才・病名)</p> <p>・骨 折(才・部位) ・自家中毒(才) ・川崎病(才)</p> <p>・その他(才・部位)</p> <p>●体調面でよくみられる症状</p> <p>・かぜをひきやすい ・高熱を出しやすい ・ぜんそく ・アトピー性皮膚炎 ・鼻血がでやすい</p> <p>・食物アレルギーあり (食べ物:) ※エピペン処方 あり・なし</p> <p>・アレルギー体質 (どんなアレルギー:)</p> <p>●「行動観察」の試験時に、何らかの支障がある場合はご記入ください。 (試験の際に配慮致します。)</p>
<p>通学希望手段</p>	<p>●本校への通学方法 ※該当するものに○をつけてください。</p> <p>1. 自家用車による送迎 ※自宅からのおおよその送迎時間: _____分</p> <p>2. スクールバス利用を希望 ※最寄りの乗車希望停留所に○をつけてください。</p> <p>【停留所】 ・ 研究学園駅 ・ みどりの駅 ・ みらい平駅</p> <p>・ 我孫子駅 ・ 天王台駅 ・ 取手ウェルネスプラザ</p> <p>・ ひたち野うしく駅 ・ 藤代庁舎 ・ 守谷駅</p>
<p>自己PR欄</p>	<p>・ご本人/保護者についてのアピール等ありましたらご記入ください。(入賞歴、取得資格、特技など なんでも結構です)</p>