

受検 番号	番
----------	---

この願書は、黒インク（ボールペン可）を使用し、楷書で濃く記入してください。

編 入 学 願 書

山口大学教育学部附属光義務教育学校長 様
提出日： 令和 年 月 日

志願者	氏 名	
	生 年 月 日	平成 年 月 日 生
	現 住 所	〒
	本校への 入学時の住所	
	在籍小学校名	小学校
保護者	氏 名	印
	現 住 所	
	連 絡 先	電話 — —

振替払込受付証明書
貼付欄

自署の場合 押印は不要

併願志望校 ※本校を含めた併願志望校と志望順位を記入してください ※可否判定には関係ありません	志望校	志望順位
	山口大学教育学部附属光義務教育学校	

併願の志望校がない場合は記入の必要はありません。

----- 切り離さないこと -----

受 検 票(令和8年度入学選考)

受検番号	番
在籍小学校名	小学校
氏 名	

時 間 割

9:15～9:45	国 語
9:55～10:20	社 会
10:30～10:55	理 科
11:05～11:35	算 数
11:40～12:10	昼食・休憩
12:10～	面 接

山口大学教育学部附属光義務教育学校

受検上の注意

- (1) この受検票は、入学選考当日、受付に示してください。(受付場所:後期課程生徒昇降口)
- (2) 受付時間は、8時20分から8時50分までです。
- (3) 当日は、受検票、筆記用具（鉛筆、消しゴム）、定規（分度器は不可）、弁当、水筒、上ばきを持参してください。
※保護者と一緒に昼食を食べに出たり、弁当を買いに行ったりすることはできません。
- (4) 受検票は、机の上に置いてください。
- (5) 当日は、監督者の指示に必ず従ってください。