

郵便振替払込受付証明書(お客さま用)
(払込人→郵便局→払込人)

口座番号
01320-1-40704

加入者名
国立大学法人山口大学

払込金額
千 百 十 万 千 百 十 円
※ 3 3 0 0

※ 依頼人住所氏名
室積△丁目△△番△△
山口 光太郎

受付局日附印

この証明書は入学
願書裏面の所定欄
に貼り付けてくだ
さい。

(私製承認 広島貯金事務センター第4902号)

(見本)

※記入しないでください。

受付番号 番

令和 8 年度
編 入 学 願 書

国立大学法人山口大学教育学部附属光義務教育学校

校長 岡 田 淳 子 様

令和 8 年 ● 月 ● 日

保護者氏名 山 口 光 子 印
捺印する。

志願者	ふりがな氏名	やまぐちこうたろう 山 口 光 太 郎	男 女
	生年月日	平成 28 年 6 月 1 日生	該当するものを囲む。
	現住所	〒 743-0007 光市室積○丁目○○番○○号	住所は正式な表記で記入する。 (○丁目○番○号, ○○番地の○ 等)
	出願時の 在籍校・学年	(光市立 光) 小学校 第 (1) 学年 所在地 〒 743-0007 山 口 県 光 市 室積△丁目△△番△△号 電 話 (0833) 局 (78 - 1234) 番	現在の学年を記入する。
保護者	ふりがな 保護者氏名	やまぐちみつこ 山 口 光 子	志願者との続柄 母
	現住所	〒 志願者の欄に同じ	
	連絡先	電 話 (0833) 局 (78 - 5678) 番	

※ 左上に「郵便振替払込受付証明書(お客様用)」を貼付してください。
※ 4月からの登校手段(予定) (いずれかに○をお付けください)
【 徒歩 公共交通機関 スクールバス 送迎 】
※ スクールバスは、公共交通機関との併用も含まれます。