

※記入しないでください。

受付番号

番

検定料郵便振替払込受付証明書
(受付局日付印があること)

または

御利用明細票 (ATM)

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 年 月 日

保護者氏名 印

志願者	ふりがな氏名	男 女	
	生年月日	平成 年 月 日生	
	現住所	〒	
	出願時の 在籍校・学年	() 小学校 第 () 学年 所在地 〒 県 市 電話 () 局 (-) 番	
保護者	ふりがな 保護者氏名		志願者との続柄
	現住所	〒	
	連絡先	電話 () 局 (-) 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みます。