受検番号	番

令和９年度　山口大学教育学部附属光義務教育学校

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（ふりがな）	
	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

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 ※合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	

---------- 切り離さないこと ----------

受　検　票（令和９年度編入学選考）

受検番号	番
在籍小学校名	小学校
氏　名	

時　間　割

８：５０～　９：２０	国　語
９：３５～１０：００	社　会
１０：１５～１０：４０	理　科
１０：５５～１１：２５	算　数
１１：３０～１２：００	昼食・休憩
１２：０５～	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１５分から８時３０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。