

受付番号※

入 学 願 書

令和 年 月 日

兵庫教育大学附属小学校長

富 田 明 徳 様

兵庫教育大学附属小学校第1学年に入学したいので、所定の書類を添えて出願します。

入学志願者	(ふりがな) 氏 名						
	生年月日	平成 令和	年	月	日生	年齢	歳
	出身園						
保 護 者	(ふりがな) 氏 名						
	連絡先	郵便番号 -					
		現住所					
		日中連絡のつく 電 話 番 号 ()					
		E-mail					

- (注) 1 「年齢」の欄は、令和8年4月1日現在の年齢を記入すること。
 2 「出身園」の欄は、修了予定の就学前施設名を記入すること。
 3 ※印欄は、記入しないこと。