

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 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6年4月1日現在の年齢を記入すること。  
2 「出身園」の欄は、修了予定の保育所名または幼稚園名を記入すること。  
3 ※印欄は、記入しないこと。