

入学願書

学校法人 別府大学
明星小学校 学校長 殿

令和 年 月 日

ふりがな 児童氏名		男・女	写真 1. 縦 40mm 横 30mm 2. 本人単身胸から上 3. 写真裏面記名のり づけ			
生年月日	平成 年 月 日生					
本籍地	都 道 府 県					
現住所	〒					
電話番号	()					
FAX番号	()					
在園名	幼稚園 保育園	小学校区名	小学校			
ふりがな 保護者氏名	印				児童との続柄	
児童と住所を別に する場合 現住所	〒 TEL ()					
緊急時連絡先	勤務先等 TEL ()					
家 族 欄	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢

・氏名欄には戸籍通りに楷書でご記入ください。

※就学時健診を (幼稚園 小学校) で受診しました。

※兄弟減免申請書希望 (明星小学校に兄弟在籍) はい ・ いいえ
(年 兄弟氏名)

※教職員減免申請書希望 (保護者が別府大学・附属 学校等の教職員)
(所属部署:) はい ・ いいえ