

# 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