	高知小	学校入	、学 志	願	性 当	
受付番号	*		号		写真添付 - : 正面上半身無帽	
志願者氏名	(ふりがな)	平成・令和	男年月	· 女 日	 ・3ヶ月以内に撮影したもの(4cm×3cm) ・スナップ写真で結構です 	
現住所	〒 −		TEL ()	_	
出身園	令和 年	月 日		1	園(所) 卒園見込	
出身学校	令和 年	B 3	入希望者のみ記	入) 小学校	年在学	
保 護 者	氏 ^(ふりがな) 名				本人との続柄	

受		験	票	1. ※印の箇所は記入しな
受験番号	*		号	いでください。
受 験 料 領 収 印	*			 2. この受験票は当日必ず 持参してください。 3. 一度納入したお金はお返
氏 名				しいたしません。

^{*}志願書に記載された個人情報は、入学選考以外の目的には利用いたしません。