

受検  
番号

この入学願書は、黒インク（ボールペン可）を使用し、楷書で濃く記入してください。

令和6年度 山口大学教育学部附属光中学校

# 入学願書

公立小の児童は  
朱塗りを  
お願いします。

山口大学教育学部附属光中学校長 様

提出日： 令和5年〇月〇日

志願者	氏名	みたらい こうた 御手洗 光太
	生年月日	平成〇年〇月〇日生
	現住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号
	本校への入学時の住所	同上
	在籍小学校名	〇〇市立 〇〇 小学校
保護者	氏名	御手洗 太郎 印
	現住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番〇号
	連絡先	電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

振替払込受付証明書  
貼付欄

自署の場合 押印は不要

併願志望校 ※本校を含めた併願志望校と志望順位を記入してください ※可否判定には関係ありません	志望校	志望順位
	山口大学教育学部附属光中学校	1
	〇〇中学校	2

併願の志望校がない場合は記入の必要はありません。

切り離さないこと

## 受検票 (令和6年度入学選考)

## 時間割

受検番号	番
在籍小学校名	〇〇市立 〇〇 小学校
氏名	御手洗 光太

9:15~9:45	国語
9:55~10:20	社会
10:30~10:55	理科
11:05~11:35	算数
11:40~12:10	昼食・休憩
12:10~	面接

山口大学教育学部附属光中学校

### 受検上の注意

- (1) この受検票は、入学選考当日、受付に示してください。(受付場所:附属光中学校生徒昇降口)
- (2) 受付時間は、8時20分から8時50分までです。
- (3) 当日は、受検票、筆記用具(鉛筆、消しゴム)、定規(分度器は不可)、弁当、水筒、上ばきを持参してください。  
※保護者と一緒に昼食を食べに出たり、弁当を買いに行ったりすることはできません。
- (4) 受検票は、机の上に置いてください。
- (5) 当日は、監督者の指示に必ず従ってください。