

※この欄には記入しないでください。

令和 年 月 日

入 学 願 書

弘前大学教育学部附属小学校
校 長 高橋 眞弓 様

弘前大学教育学部附属小学校に入学したく出願しますので、
願書を提出いたします。

出 願 学 年 第1学年

〒

出願者現住所

ふ り が な
出 願 者 氏 名

生年月日・性別 平成 年 月 日 生（ 男 ・ 女 ）

〒

保護者現住所

ふ り が な
保護者氏名・印

印