

令和5年度



高知大学教育学部附属小学校長 殿

受験番号	男・女	※No.
------	-----	------

ふ り が な 志 願 者 氏 名			
生 年 月 日	平成	年	月 日生
保護者との続柄 例（父 長男）			
アルコール手指消毒アレルギー（○印）		有 ・ 無	

上記の者について、附属小学校第1学年への入学を志願します。

令和 年 月 日

保 護 者	ふりがな 氏 名	印
	現住所	〒 電話（ — — ）

(裏面に注意)



令和5年度

票 驗 受

受験番号	男・女	※ No.
ふりがな		
氏 名		

高知大学教育学部附属小学校長

玉 瀨 友 美

入 学 者 選 考 令 和 5 年 1 月 7 日 (土)

(裏面に注意)