受　付	※ 令和　8　年　　月　　日				受検番号	※　　番	1次	2次
	教務	※	事務	※			※	※

入　学　願　書

令和　　年　　月　　日

群馬大学共同教育学部附属中学校長 様

貴校第１学年に入学を志願いたします。

志願者	ふりがな			写　真 （縦４cm×横３cm） 正面上半身脱帽 令和８年８月１日以降に撮影したもの カラー、白黒いずれも可
	氏　名			
	生年月日	平成　　年　　月　　日　生		
	現在在学小学校	小学校６年		
	現住所	（〒　　－　　） 自宅電話（　　）　　－		
	学歴 幼・保	幼稚園 保育園　卒 保育所	（小学校で転校の場合） 平成・令和　　年　　月 小学校より転校	
保護者	現住所	（〒　　－　　） 自宅電話（　　）　　－		
	氏　名		本人との続柄	

家　族 （本人は除く）	氏　名	続柄	年齢	氏　名	続柄	年齢

緊急連絡先		
	①	電話　　－　　－
	②	電話　　－　　－

備　考	
	1「入学願書」及び「受検票」の※印の欄は、記入しない。 2 文字は楷書で、氏名は戸籍の記載どおり記入する。 3 保護者の現住所が志願者の現住所と同一の場合には、現住所の欄に「志願者の欄に同じ」と記入する。本人との続柄は、「父」「母」のように記入する。 4 入学願書と受検票には同一の写真を貼付する。受検の際、眼鏡を使用する者は、眼鏡を着用した写真とする。また、写真の裏面に氏名を記入する。