

令和9年度 富山大学教育学部附属小学校児童募集要項

〒930-8556 富山市五艘 1300
TEL (076) 445-2801 (附属学校事務室)

令和9年度第1学年入学児童を下記により募集します。本校は、教育基本法及び学校教育法に基づいて小学校教育を行うとともに、初等教育の理論及び実践に関する先導的な研究や学生の教育実習などを通じ、教育界の発展に貢献する学校です。

本校に児童の入学を希望される方は、この趣旨を十分ご承知の上、願書を提出してください。

記

1. 募集人員

70人(附属幼稚園から進学する者を含みます。)

2. 出願資格

小学校の入学学齢期に達した児童で、富山市及び近郊市町村に在住し、徒歩または公共交通機関を利用し、年間を通じて通学に支障のない者。通学に要する時間は、**およそ40分以内**とする。(自家用車の利用は認めない。)

3. 出願手続

(1) 出願期間 令和8年11月25日(水)から11月27日(金)まで

受付は、9時から16時まで(郵送の場合も11月25日(水)から11月27日(金)16時まで)に必着のこと)

(2) 出願書類の提出

以下のものを取りまとめて富山大学教育学部附属学校事務室(〒930-8556 富山市五艘 1300)へ提出してください。

提出する書類等		摘 要
1	入 学 願 書	本校所定の用紙による。黒インク又は黒ボールペンで記入願います。
2	入 学 検 定 料 振 込 証 明 書	検定料(3,300円)を、本校所定の振込依頼書に必要事項を記入の上、最寄りの金融機関の窓口で納入してください。納入後、「振込金証明書」を「入学検定料振込証明書」に糊付けしてください。

※願書の氏名、現住所及び続柄は、住民票と相違ないこと(丁目、番地、番、号等を省略せずに記入すること)。

※郵送の場合 ア 「書留」とし、封書の表に「**入学願書**」と**朱書き**してください。

イ 受検票の返送用として、あて名(郵便番号・住所・保護者名)を表記し、110円分の切手を貼った封筒(長形3号サイズ)を同封してください。

※個人情報の取り扱いについて

入学者選抜に合格された方については、出願書類に記載されている個人情報(氏名、保護者氏名、住所)をお住まいの自治体の教育委員会(市町村)へ提供する場合があります。この場合を除き、入学者選抜にかかわる業務以外に利用したり第三者に提供したりすることはありません。

(3) 検定料の返還

・一旦受理した検定料は、次の場合を除き、返還しませんのでご了承ください。

ア 検定料を払い込んだが附属小学校に出願しなかった(出願書類を提出しなかった又は出願が受理されなかった)場合

イ 検定料を二重に払い込んだ場合

ウ 検定料を多く払い込んだ場合

- ・返還を請求する場合

「検定料返還請求書」により、ア及びイの場合は必ず「振込金証明書」を糊付けして以下の送付先へ郵送してください。ウの場合は、以下の連絡先までご連絡願います。

(送付先・連絡先)

〒930-8556 富山市五艘 1300 富山大学教育学部附属学校事務室 TEL (076) 445-2801

4. 選考方法及び発表

発育検査（志願者・保護者面接を含む）により、入学者を決定します。

(1) 発育検査日時

令和8年12月14日（月） 附属小学校で行います。

	男 子	女 子	場 所
受 付	8 : 00～8 : 15	12 : 00～12 : 15	玄 関
発育検査	8 : 30～12 : 00	12 : 30～16 : 00	教 室

※志願者は上履きを持参し、運動に適した服装で来校してください。

保護者も上履きを必ず持参してください。

発育検査を辞退する者は、事前にその旨を附属小学校（TEL：076-445-2803）に連絡してください。

(2) 発育検査の結果発表

令和8年12月15日（火）13時

受検番号をホームページにおいてのみ13時以降に掲載します。

※ホームページアドレス <https://fes.u-toyama.ac.jp/>

(3) 合格通知書交付

令和8年12月17日（木）14時～15時：男児，15時～16時：女児

附属小学校で受検票と引き換えに合格通知書を交付します。

※注意事項 駐車場はありませんので、自家用車での来校はご遠慮ください。
路上駐車，民家やスーパーなどへの無断駐車はおやめください。

「富山大学教育学部附属学校園案内」を，こちらの二次元コードからご覧になれます。



(HPの二次元コード)

(受検番号 番)

入 学 願 書

令和 年 月 日

富山大学教育学部附属小学校長 殿

志願者氏名

保護者氏名

第 1 学年に入学することを志願いたします。

ふ り が な 志 願 者 氏 名			保 護 者 との続柄	
志願者生年月日	令和 年 月 日生		性別 ()	
保 育 歴	幼稚園 保育所 (園)		年間 年間	
現 住 所	〒	区 域	小学校 校 区	
ふ り が な 保 護 者 氏 名			連 絡 先 電話番号	
通 学 方 法	自宅 附 属 所要時間 分 小学校 (徒歩, 交通機関をはっきり)			

----- (切り取らないこと) -----

受 検 票

富山大学教育学部附属小学校

受 検 番 号	第 番	
志 願 者 氏 名		性別 ()

※受検票に志願者氏名及び性別を記入してください。

<志願者心得>

1. 発育検査を12月14日(月)に次のように行います。
本票持参のうえ受付けしてください。
2. 志願者、保護者とも上履きを持参ください。
3. 結果の発表は、募集要項によります。
4. 合格通知書受領の際は、本票を提出ください。

	男 子	女 子
受 付	8 : 00 ~ 8 : 15	12 : 00 ~ 12 : 15
発育検査	8 : 30 ~ 12 : 00	12 : 30 ~ 16 : 00

受付時刻に遅れると、受検できないこととなりますので
ご注意ください。

(必ず A 4 サイズで印刷してください)

(受検番号 番)

入学検定料振込証明書

(振込金証明書貼付欄)

最寄りの金融機関
から受領した「振込
金証明書」をはがれ
ないように糊付け
してください。

富山大学教育学部附属小学校		
志願者氏名		性別 ()

(必ず A 4 サイズで印刷してください)