

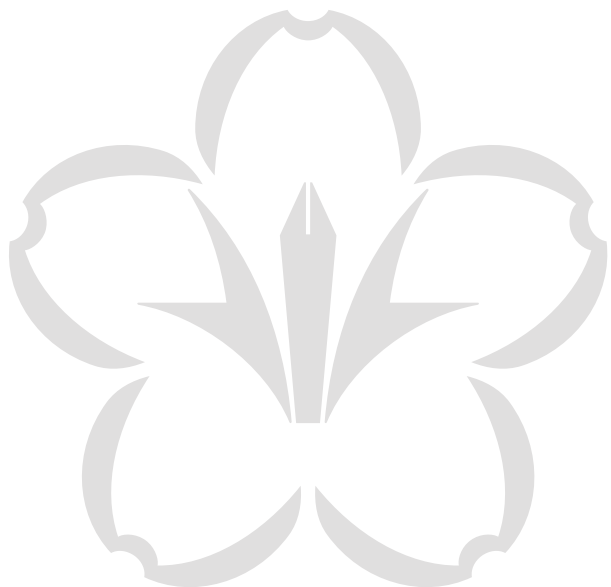
2019年度

平成31年度

児童募集要項



関西創価小学校



目次

- 1 児童募集要項 P.1
- 2 WEB出願手続きの流れ P.2
- 3 WEB出願の方法(注意事項)について P.3
- 4 合否結果案内サービス P.12
- 5 入学選考に関する注意事項 P.13
- 6 合格手続きについて P.14
- 7 入学手続きについて P.14
- 8 諸費用 P.15
- 9 授業料支援制度について P.16
- 10 入学選考会場案内図 P.17

2019年度 関西創価小学校児童募集要項

1. 募集児童数

約100名(3学級)

2. 志願資格

2012年(平成24年)4月2日より2013年(平成25年)4月1日までに出生した者

3. 出願期間

2018年9月15日(土)～10月28日(日)

4. 出願方法

WEBによる出願(健康調査票は郵送/10月30日必着) ※WEB出願手続きの流れは2ページを参照。

5. 入学検定料

15,000円(このほか納入方法によって手数料がかかります)

※納入された入学検定料は返金いたしません。

6. 入学選考日

2018年11月20日(火)から11月23日(金)までのうち1日を指定

※本校が指定した受験日を変更することはできません。

7. 選考内容

保護者同伴(原則として両親)の面接と心身の発達に関する検査

8. 合格発表

2018年11月29日(木)速達郵便で合否を通知いたします。

入試結果を補助的に確認できる「合否結果案内サービス」を導入しております。

※詳しくは12ページをご覧ください。

個人情報の保護に関する法律に基づき、出願の際にいただく個人情報は、本校入学選考および入学手続きの目的以外には利用いたしません。



WEB出願手続きの流れ

本校ホームページ

入試案内ページの「出願手続き」をクリックしてください。

出願サイト

WEB 出願サイトにて、出願手続きを行ってください。

出願情報の入力

受験者および保護者の個人情報・メールアドレス・パスワード等を入力してください。

入学検定料の納入

入学検定料は、クレジットカードまたはコンビニエンスストアで納入してください。

入学検定料の納入通知

入学検定料の入金確認後、登録されたメールアドレスに入金確認メールが届きます。

健康調査票を印刷

健康調査票の様式を印刷して、健康診断を受診し、医療機関で証明をもらってください。

宛名ラベルを印刷・郵送

受診後の健康調査票を封筒に入れ、宛名ラベルを貼り、郵送してください。

受験番号の通知

11月初旬に受験番号決定のお知らせメールが届きます。

受験票の印刷

受験番号決定メール受信後、受験票を印刷してください。

試験日当日

受験票を必ず持参し来校してください。

WEB出願の方法 (注意事項) について



本校ホームページから、入試案内ページの「出願手続き」をクリックすると、左のWEB出願サイトのトップ画面がでてきます。

「出願はこちらから」というボタンをクリックすると、出願登録が始まります。

その前に、必ず、「募集要項」「出願手続きの流れ」「支払い方法」「よくある質問」は確認しておいてください。

WEB出願の開始は **9月15日(土)午後2時30分**からです。

A screenshot of the Web application system interface. The page title is "2017年度(平成29年度) 関西創価小学校 Web出願システム". The navigation bar shows five steps: Step 1 試験選択 (selected), Step 2 個人情報登録, Step 3 登録内容確認, Step 4 支払方法選択, and Step 5 登録完了. The main content area is titled "2の試験選択" and contains the following information:

以下の内容を確認して、「次へ」ボタンをクリックしてください。
[必須]欄については、必ず入力してください。

入試種別 [必須]	
種別	入学選考日
<input checked="" type="checkbox"/>	11月28日(火)～12月1日(金) のいずれか1日

検定料 15,000円

※検定料お支払いの際は、別途手数料がかかります。

次へ

まず、試験選択画面が出てきます。選択肢は1つしかありませんが、入学選考日、検定料をご確認のうえ、チェックボックスをクリックして、チェックマークを入れてください。

step.1 試験選択 step.2 個人情報登録 step.3 登録内容確認 step.4 支払方法選択 step.5 登録完了

個人情報登録

以下の内容を入力して、「次へ」ボタンをクリックしてください。
 [必須]欄については、必ず入力してください。

メールアドレス・送信テスト

メールアドレス (必須) ※携帯電話にてメールの受信を制限されている方は@soka.ed.jpからのメールを許可する設定をしてください。
 ※半角英数字で入力してください。

メールアドレス (確認) (必須) ※半角英数字で入力してください。

メール送信テスト (必須) 出願登録後にメールが届きます。メールには重要な内容が含まれますので、必ず受信できるアドレスを登録してください。上記のボタンでメールの受信確認を行ってください。

写真取り込み・プレビュー

写真 (必須)

※1 「参照」ボタンを押し、任意のファイルを選択します。「ファイル選択」ボタンを押してください。
 (「受験」ボタンは、ブラウザにより名前が異なります。読み込み替えてください。例:「ファイルを選択」、「選択」等)
 ※2 赤枠の差し替えは、既存データを一旦削除してから登録を行ってください。
 ※3 添付の可能なサイズは2MBとなっております。
 ※4 画像取得後、「プレビュー」ボタンが表示されます。ボタンを押下し、ダウンロードされた入学願書の写真部分をご確認ください。

※写真の規格は下記のとおりです。
 1) 肩から上を正面から撮影。脱帽、背景なしのもので、出願前3ヵ月以内のカラー写真
 2) 縦横でタテ4:ヨコ3の比率の写真イメージ。
 3) ファイル形式は、JPG、JPEG、PNG形式。ファイル容量は2MBまで。

※ふさわしくない写真
 1) 不鮮明なもの
 2) メガネのレンズに光りが反射したもの
 3) 背景や影があるもの
 4) 眼鏡が曇りすぎて目元が見えないもの
 5) その他、容易に人物が特定できないもの

メールアドレスを入力したあとに、メール送信テストをしてください。返信メールが確認できない場合は、今後の手続き（受験番号決定連絡）も来ないこととなりますので、必ず、テストをおこなってください。



写真を取り込みする際は、上半身・脱帽・正面向きで撮影後3ヵ月以内のものを使用してください。写真は、縦4×横3の比率のJPEG形式で、2MB以内のデータサイズで準備してください。



関西創価小学校

入学選考のお知らせ

関西創価小学校入学選考

受験番号
 受験者氏名
 暗証番号
 入学選考日
 集合時間

サンプル

【注意事項】
 1. 指定された入学選考日時の変更はできません。
 2. この受験票を切り取って、選考日に必ずお持ちください。
 3. 指定された集合時間に遅れると受験料と戻しません。
 4. 入学選考に関する注意事項は、募集要項4ページをご確認ください。
 5. この受験票は、合格発表後入学手続き時に必要です。紛失しないようにご注意ください。

受験票

受験番号

ふりがな 性別

受験者氏名



関西創価小学校

写真の取り込みが終わったあと、必ずプレビュー表示をクリックして、取り込んだ写真を確認してください。受験票のイメージが表示されます。

よくある写真取り込み間違いのパターン



写真サイズを16:9で撮影した場合



横型で撮影した場合

志願者(保護者)情報

氏名(漢字) 【必須】	姓： <input type="text"/> 例) 斎藤 名： <input type="text"/> 例) 太郎 ※全角で入力してください。※15画一・第二水準までで入力してください。
氏名(カナ) 【必須】	セイ： <input type="text"/> 例) シンカ メイ： <input type="text"/> 例) タロウ ※全角で入力してください。
性別 【必須】	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月日 【必須】	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
保護者氏名(漢字) 【必須】	姓： <input type="text"/> 例) 斎藤 名： <input type="text"/> 例) 一郎 ※全角で入力してください。※15画一・第二水準までで入力してください。
保護者氏名(カナ) 【必須】	セイ： <input type="text"/> 例) シンカ メイ： <input type="text"/> 例) イチロウ ※全角で入力してください。
住所 【必須】	<input type="text"/>
郵便番号 【必須】	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="button" value="住所検索"/> 『住所検索』ボタンを押すと住所が自動入力されます。
都道府県 【必須】	<input type="text"/>
市区町村 【必須】	<input type="text"/> 例) 枚方市東中橋
番地 【必須】	<input type="text"/> 例) 2-10-2 ※半角で入力してください。「丁目」、「番地」等は「-」を入力してください。
建物名・ 郵便番号 【必須】	<input type="text"/> 例) 枚方マンション101 ※漢字のりがカタカナは全角、英数字は半角で入力してください。
電話番号 【必須】	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※半角数字で入力してください。 ※固定電話をお持ちでない方は、携帯電話番号を入力してください。
幼稚園名 保育所名 【必須】	名称： <input type="text"/> 例) 枚方市立〇〇幼稚園、〇〇保育所 所在地： <input type="text"/> 例) 大阪府枚方市東中橋1-1-1 ※全角で入力してください。 電話番号： <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※半角数字で入力してください。 <input type="checkbox"/> 通園なしの場合、チェックを入れてください
緊急連絡先 <携帯電話等> 【必須】	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※半角数字で入力してください。



通学方法

通学手段 【通学の種別必須】	<input type="radio"/> 徒歩のみ <input type="radio"/> バス利用 <input type="radio"/> 電車利用 <input type="radio"/> バス+電車利用 <input type="radio"/> 未定
通学時間 【通学の種別必須】	<input type="text"/> 時間 <input type="text"/> 分 ※自宅から学校到着までの時間を入力してください。※光善寺駅から学校まで15分で計算。 ※半角数字で入力してください。
自宅最寄り駅(バス) 【必須】	<input type="text"/> 例) 大阪市東(バス) けやき台自治(停留所) 停留所
自宅最寄り駅(電車) 【必須】	<input type="text"/> 例) ・私鉄 京阪本(線) 枚方市(駅) ・地下鉄 摂津(線) 日本橋(駅) ・JR 宇治新市(線) 河内藤原(駅)

暗証番号

暗証番号 【必須】	<input type="text"/> 合否照会で使用する暗証番号を設定してください。 ※半角数字4桁で入力してください。
--------------	--

特記事項

特記事項	<input type="text"/> 通学方法に特別な事情がございましたら、こちらに入力してください
------	---

画面の指示に従って、受験者および保護者の個人情報を入力してください。

使用する漢字によっては、コンピュータ・プリンターの関係で表示できないものがある場合があります。その場合は、「常用漢字」を使用し入力をお願いします。

入学後も、出願データをそのまま使用しますので、ご了承ください。在園が保育所のみの場合は、保育所名を入力してください。

通学時間は、京阪電車「光善寺駅」から本校までの徒歩 15 分を加算した時間を入力してください。

暗証番号は、半角数字 4 桁で設定してください。合否照会サービスで必要になりますので、忘れないようにしてください。

入力がすべて終了すると、入力内容確認画面が表示されます。確認したのちに、問題がなければ、登録内容確認ボタンをクリックしてください。

支払方法確認

支払方法を下記よりお選びください。

お支払い金額	検定料 = 15,000円 ※お支払い方法によっては別途手数料が必要となります。
クレジットカードでのお支払い	※お支払いいただいた検定料は返金できません。 ※お支払回数はいずれも1回のみです。 ※別途手数料が必要となります。 ※「セキュリティコード」はカードの裏面(一部のカードは裏面)に記載されており、一部、「セキュリティコード」が印字されていないカードがございます。 ※「セキュリティコード」が印字されていないカードがございましたら、印字がない場合は、カード会社までお問い合わせください。 クレジット決済へ 「クレジット決済へ」を押して、カード情報入力画面で、カード情報などの入力を行い、入力手続き完了した瞬間「お支払い手続き完了」が表示されたら、下段にある「戻る」ボタンを必ずクリックし、出願サイトの「出願登録完了」画面を必ずご確認ください。
コンビニ・ペイジーでのお支払い	※お支払いいただいた検定料は返金できません。 支払先を下記より、お選びいただき「支払先確定」ボタンをクリックしてください。 ※別途手数料が必要となります。 <input type="text" value="こちらよりお選びください"/> 支払先確定 コンビニ・ペイジーでのお支払いについては、下記ご案内を確認ください。 セブンイレブン デイリーヤマザキ ローソン (Loppi) ミニストップ (MINISTOP Logo) ファミリーマート (FamilyMart) セーカールクサンクス (カルフール・ステーション) セイコマート ペイジー

関西学院小学校 Web出願システム

入学検定料は、クレジットカードまたはコンビニエンスストアで納入してください。

クレジットカードを選択した場合は、クレジットカードの情報を登録して決済します。

コンビニの支払いを選択した場合は、各社ごとに払い込みをしていただきます。



【テスト】テスト環境 WEB出願サービス

クレジットでのお支払い

VISA MasterCard JCB American Express Diners Club International

カード番号	<input type="text"/> (ハイフンなし)
有効期限	<input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年
セキュリティコード	<input type="text"/> セキュリティコードを入力してください

セキュリティコードとは

クレジットカード裏面の署名部の上に記載されており、数字の、右から3桁を指します。
(1234 567と記載されている場合は567がセキュリティコードになります)

ほとんどのケースは上記に該当しますが、一部のクレジットカードにつきましてはクレジットカード表面のカード番号上部に記載されており、4桁の数字を指すケースもあります。
ご不明な場合は、お持ちのクレジットカード会社にお問い合わせ下さい。

[キャンセル](#) [次へ](#)

クレジット決済を選択した場合のイメージです。

カード番号、有効期限、セキュリティコード(カード裏面の下3桁)を入力して、次へをクリックします。

WEB出願サービス

下記の内容で購入をします。
内容をご確認の上、よろしければ「購入」ボタンを押下ください。

ご購入内容の確認

お支払方法	クレジット
商品名	入学検定料金
ご購入金額	¥15,567

戻る キャンセル 購入

クレジットの決済内容の確認画面がでてきますので、よろしければ「購入」ボタンをクリックして進みます。



WEB出願サービス

ご購入処理の完了

WEB出願サービスをご利用頂きましてありがとうございます。
ご購入は正常に完了しました。

戻る

正常に決済されると、このような画面がでてきます。

この検定料納入手続きまで一気に入力および手続きを完了しないと、セキュリティ上、タイムアウトとなり、自動で接続が切られます。その関係で、それまでに入力した内容は、すべて消えてしまいますので、ご注意ください。



お客様控

7-ELEVEN

インターネットショッピング払込票

お支払いのみ	<table border="1"> <tr> <td>交付方法</td> <td>現金の支払いのみ</td> </tr> <tr> <td>お客様名</td> <td>劇団 太郎 様</td> </tr> <tr> <td>払込先名</td> <td>DSKテストテナント54 (収納代行DSKねっと)</td> </tr> <tr> <td>払込票番号</td> <td>7183-63984-6003</td> </tr> <tr> <td>払込金額</td> <td>15,432円</td> </tr> <tr> <td>払込期限</td> <td>2017年11月4日(土)</td> </tr> <tr> <td>お渡し方法</td> <td>払込先の指定する方法にて提供</td> </tr> </table>	交付方法	現金の支払いのみ	お客様名	劇団 太郎 様	払込先名	DSKテストテナント54 (収納代行DSKねっと)	払込票番号	7183-63984-6003	払込金額	15,432円	払込期限	2017年11月4日(土)	お渡し方法	払込先の指定する方法にて提供
交付方法	現金の支払いのみ														
お客様名	劇団 太郎 様														
払込先名	DSKテストテナント54 (収納代行DSKねっと)														
払込票番号	7183-63984-6003														
払込金額	15,432円														
払込期限	2017年11月4日(土)														
お渡し方法	払込先の指定する方法にて提供														

店舗でのお渡し商品なし

★お支払いの流れ

- 1) 最寄りのセブンイレブンでこの払込票を提示してください。
- 2) 払込金額をお支払いください。払込票は領収書と共に持ち帰りください。
- 3) お支払いいただいた情報が払込先に通知されます。
- 4) 領明書等がある場合については、後日払込先より郵送等されます。

ご注意！ (必ずお読みください)

- お支払いは上記払込期限日までに現金、nanaco (nanacoポイント付与されません。)にてお支払い致します。(右記の支払方法はご利用できません。[nanaco以外の電子マネー]、[クレジットカード]、[クオカード]。)
- 領収書は大切に保管してください。店舗において再発行は致しません。
- 払込期日を過ぎてレジでのお取扱いが不可能な場合、セブンイレブン店舗ではお金をお受けすることはできません。払込期日を過ぎた場合にはお取引についての責任を負うことができません。
- ご注文内容についての問合せや変更・取消・返金等は、セブンイレブン店舗ではお受けできません。
- ご不明な点がございましたら、下記連絡先にお問合せください。

お客様用 連絡先 058-279-3482
払込先専用 注文番号: 710054090710034001

コンビニ(セブンイレブン)の支払いを選択した場合のイメージです。これを自宅でプリントアウトして、セブンイレブンのレジで支払ってください。

コンビニ支払いの場合は、この払込票印刷までいけば、登録途中で接続を切られることはありません。

関西創価小学校 Web出願 登録完了のご案内

このたびは、関西創価小学校 入学選考に出願いただき、ありがとうございます。
登録が完了いたしましたので、お知らせいたします。
引き続き、検定料の支払手続等をおこなってください。

-- 試験選択

試験区分 小学校入学選考

-- 志願者情報

氏名(漢字)：創価 太郎

氏名(カナ)：ソウカ タロウ

性別：男性

生年月日：2012年 4月 2日 (6歳)

郵便番号：576-0063

都道府県：大阪府

市区町村：交野市寺

番地：3-20-1

建物名・部屋番号：

自宅電話番号：072-891-0000

在園名：交野市立交野第一幼稚園

-- 保護者情報

保護者名前(漢字)：創価 一郎

保護者名前(カナ)：ソウカ イチロウ

緊急連絡先：090-0000-0000

メールアドレス：

入学検定料の入金確認後、登録されたクレジット決済が済むと、このようなメールも同時に送られてきます。

入力した内容を確認してください。



出願登録完了

出願情報の登録ありがとうございました。

出願状況についてはマイページにてご確認ください。

受験番号・選考日時については、11月初旬に決定し、後日メールにてご連絡いたします。

受験票を印刷のうえ、選考日当日持参してください。

支払方法

お支払い金額	15,567円 = 検定料：15,000円+手数料：567円
お支払い期限	平成29年11月2日(木) 23:59まで (決済済み)

健康調査票	下記、ボタンから出力してください。 健康調査票
宛名ラベル	個人報告書を郵送する際、封筒に貼付してください。 宛名ラベル

出願管理番号	8322400940 この番号は受験番号ではありません。 ご登録内容の確認に必要となりますので、大事に保管しておいてください。
--------	---

Web出願登録完了

納金が完了すると、WEB出願サイトに、健康調査票と宛名ラベルの表示がでできます。

この健康調査票をクリックして様式をダウンロードしてください。

健康調査票

ふりがな 受験者氏名	性別	生年月日（西暦） 年 月 日生
---------------	----	------------------------

保護者記入欄

既往症 ※どちらかに○をつけてください。

1. 心臓の疾患	無・有	（病名	:	才	ヵ月頃）
2. 血液の疾患	無・有	（病名	:	才	ヵ月頃）
3. 腎臓の疾患	無・有	（病名	:	才	ヵ月頃）
4. 川崎病	無・有	（病名	才	ヵ月頃）	
5. 喘息	無・有	（病名	才	ヵ月頃）	
6. その他の疾患	無・有	（病名	:	才	ヵ月頃）

アレルギー

1. 薬	無・有	（原因物質:)	
2. 食べ物	無・有	（原因物質:)	
3. その他	無・有	（原因物質:)	

上記の通り間違いありません。

保護者氏名 _____ 印 _____

下記は最寄りの医療機関・保健所で診断を受けてください。

医師記入欄			
項目	所見	記載欄	
心音	異常無・異常有		
アレルギー	異常無・異常有		
運動機能	異常無・異常有		
聴力（会話法）	異常無・異常有		
その他	異常無・異常有		
身長	. cm	体重	. kg
医師所見 （医学上の注意）			
上記の通り診断いたします。 (西暦) 年 月 日			
所在地:		電話 ()	
病院名:			
医師名:		印	

<医師へのお願い> ①所見については、該当項目に○をお付けください。
「異常有・要注意」の場合には記載欄に詳しくご記入ください。
②押印もれのないように、ご注意ください。

健康調査票の様式をA4用紙(白)に印刷してください。

保護者記入欄を記入し、押印のうえ、医療機関で健康診断を受診してください。

医師記入欄は、必ず医師に記入してもらってください。医師の印のないものは無効となりますので、ご注意ください。

※この健康調査票は、本人が提出に同意した場合に提出をお願いします。



受診後の健康調査票を任意の封筒に入れ、宛名ラベルを貼り、郵送してください。

宛名ラベルは、WEB 出願サイトから印刷します。

枠線に沿って切り取り、任意の封筒（A4 3つ折りが入る長3サイズ）に貼り付けてください。

その封筒に健康調査票を入れて、本校宛てに簡易書留で郵送してください。郵送料はご負担ください。

願書データ入力、検定料納金、健康調査票提出が完了すると、出願手続きの完了となります。受験番号決定後、受験番号通知のメールを送信します。メール送信日は、11月6日(火)を予定しています。

入学選考のお知らせ

関西創価小学校入学選考

受験番号 **109**
 受験者氏名 **創価 太郎**
 暗証番号 **1234**
 入学選考日 **11月23日**
 集合時間 **8:30**

※合格発表案内サービス利用時には、受験番号が4桁になるように「0」をつけてください。

【注意事項】

1. 指定された入学選考日時の変更はできません。
2. 右の受験票を切り取って、選考日に必ずお持ちください。
3. 指定された集合時間に遅れると受験辞退とみなします。
4. 入学選考に関する注意事項は、募集要項4ページをご確認ください。
5. この受験票は、合格発表後の入学手続き時にも必要です。紛失しないようご注意ください。

受 験 票

受験番号	109
------	------------

ふりがな	そうか たろう	性別
受験者氏名	創価 太郎	男



 **関西創価小学校**

受験番号決定メール受信後、受験票を印刷してください。

受験票は、マイページから印刷をしていただくことになります。

メール受信後、受験票をA4用紙(白)にカラー印刷をしてください。

受験日時、集合時間が記載されていますので、必ず確認してください。

受験票は、切り取り線に沿って切り取り、選考日当日、持参してください。

合否結果案内サービス

正式な合否発表は、速達郵便で通知いたしますが、受験生・保護者の便宜を考慮し、補助的な手段として、インターネットによる合否案内を行います。

- (1) 本校のホームページから合否照会サイトに入る。
- (2) ログイン画面が出てくるので、そこに、受験番号、生年月日、暗証番号を入力する。

関西創価小学校

合否照会

受験番号:

※受験番号は半角で入力してください。

生年月日: 年 月 日

暗証番号: ※4桁

※1997年1月1日の場合は1997年01月01日のようにすべて半角で月日に0を含めてください。

OK

- (3) 合否結果が表示されます。

関西創価小学校

合否照会

試験	コース	合否	手続き
入学試験			

関西創価小学校

ここに合否結果が表示されます。

入学選考に関する注意事項

1. 選考日まで

- (1) あらかじめ、本校までの交通機関及び所要時間を調べておき、集合時間に遅れることのないようにしてください。
- (2) 駐車場はありませんので、自家用車による来校は厳禁とさせていただきます。
- (3) 本校では選考会場の見学・下見は実施しておりません。
- (4) 感染の恐れのある病気（インフルエンザ・はしか・感染性胃腸炎など）に医師の診断で罹患していると判明している場合、あるいは、1週間以内に罹患していた場合は、事前に必ず申し出てください。

2. 試験当日

- (1) 入学選考は指定された日時に受験生と保護者が来校してください。
 - ① 指定された入学選考日時の変更はできません。
 - ② 入学選考には、両親ともにお越しいただくことを原則としています。
 - ③ 受験生以外のお子様は、連れて来ないようにお願いいたします。
- (2) 持ち物
 - ① 受験票（切り取って持参）② 受験生用上ばき（運動靴）
 - ③ 保護者用上ばき（スリッパなど）④ 下足用のビニール袋
- (3) 無断遅刻・無断欠席は受験辞退とみなします。
- (4) グループごとに選考しますので、あまり早く到着しないようにお願いします。
- (5) 入学選考当日は、校内の公衆電話は使用できません。
- (6) 入学選考当日は、校門から校内に入る際に、携帯電話・スマートフォンの電源をお切りください。
- (7) 入学選考は集合時間から約2時間です。終了後は、すみやかに下校してください。

3. 転学について

在学中の東京創価小学校への転学制度はありません。

合格手続きについて

1. 合格手続

2018年12月1日(土) 午後2時20分集合 本校ランチルーム

※合格者の保護者が受験票を提示し、合格通知書および入学手続書類をお受け取りください。

2. 制服採寸申込

当日、制服の採寸等の申込みを行いますので**合格者同伴でご来校**ください。なお、ご来校の際には、スリッパをお持ちください。

※制服は、後日代金引換にてお送りします。

入学手続きについて

1. 入学時納入金

(1) 振込期間：2018年12月3日(月)～5日(水)

(2) 入 学 金：120,000円 維持費：200,000円(入学手続時と8月分学費引落時の2回分割納入も可)

(3) 納入方法 ① 最寄りの金融機関より指定の銀行口座にお振り込みください。

② 振込期間内に入学金が納入されない場合は、入学辞退とみなします。

③ 納入された入学金は、返還しません。

諸費用 (2018年度実績)

1. 諸経費

入学手続き時の費用	入学金 120,000円 維持費 200,000円
入学前後に必要な経費	男女共に 約110,000円 (制服・制帽・校内着・体操服・上靴・教具等)
入学後に必要な経費	学費(毎月)授業料 38,000円 給食費 4,500円(8月なし)

<お願い> 教育充実のため、卒業までの6年間に寄付金として10万円程度を任意で募集いたします。

2. 創価学園総合保障制度

「AIG損害保険損害株式会社」による関西創価小学校の児童のための総合保障制度です。

保険料	(A) 充実プラン 42,700円 (B) 安心プラン 39,700円
-----	--

※加入は任意ですが、児童の皆さんに安心して学園生活を送っていただくために、全児童に同制度の加入をお願いしております。

※合格者登校日当日、同制度に加入される方は、上記保険料をご持参ください。後日、振り込みによる加入申し込みも可能です。

3. まもるっく(通話機能付きGPS端末)

「まもるっく」とはALSOK提供の通話機能付きGPS端末です。GPS機能と携帯電話機能を搭載した防犯ブザー型タイプで、現在位置検索、定時刻位置検索、エリア出入通知、緊急通報、ブザー鳴動、地震津波速報、指定先着信通話(ハンズフリー)、ガードマン駆けつけサービスなどがあります。

プラン	月額料金	機器費	契約手数料	契約期間	機器保証
お買い上げ	1,188円	23,220円	2,700円	2年	2年
レンタル	2,160円		2,700円	2年	——

※加入は任意です。合格者登校日当日、直接担当者に申し込んでください。

※かけつけサービス出動料金(プラン共通) 1回6,480円/1時間まで

※契約時には、保護者の身分証明書(運転免許証など)が必要となります。

授業料支援制度について

創価学園奨学制度

創価学園では授業料支援策で、様々な奨学制度を設けております。
小学校に該当する奨学制度は以下の2つです。

1. きょうだい同時在籍者奨学制度

- (1) 応募資格：創価学園へ受験で入学する者の兄弟姉妹が、入学年度に創価学園に同時在籍していること。
- (2) 支給内容：入学時に10万円を支給。

2. 希望奨学制度

- (1) 応募資格：家計中心者の急変
- (2) 支給内容：①学費全額免除 ②昼食・定期代支給 ※理由・通学区分により異なる。

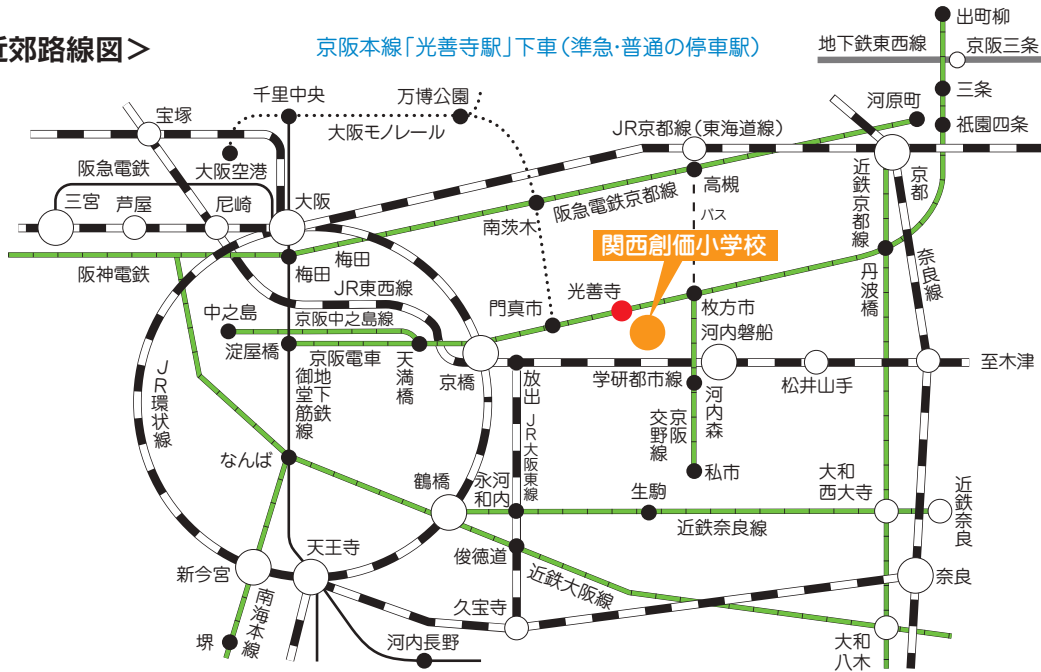
私立小学校修学支援実証事業費補助金

2017年度より、私立の小学校に通う児童保護者への授業料負担軽減策として、保護者等全員の年収めやす400万円未満の世帯に、国から補助金が支給されることになりました。

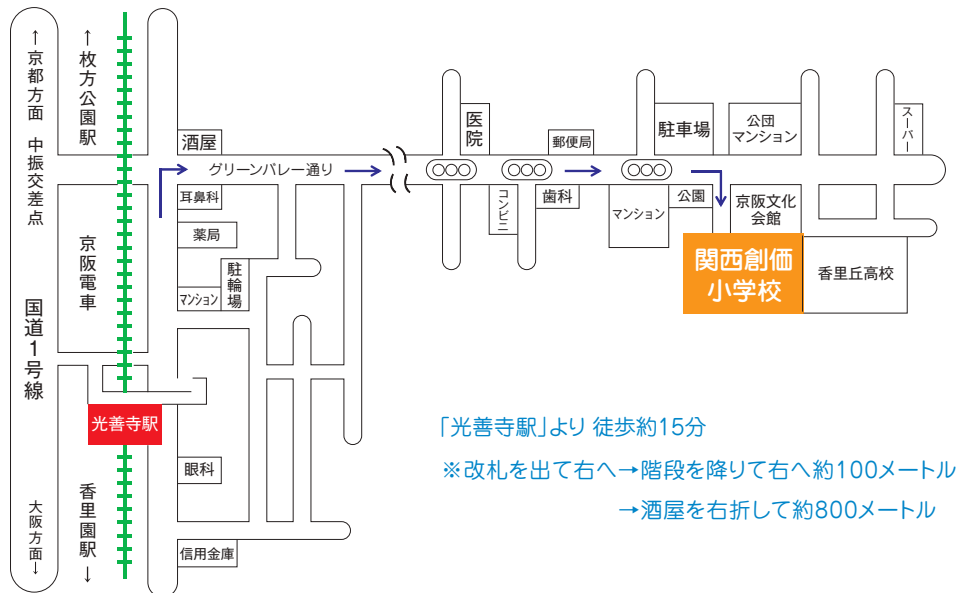
- (1) 応募資格：①7月1日時点で本校に在籍していること。
②保護者等全員の所得の合計が140万円未満であること。
- (2) 補助金額：児童一人あたり年間10万円を支給。

入学選考会場案内図

<近郊路線図>



<光善寺駅からの経路>



お問い合わせ・ご連絡について…… 平日の午前10時から午後4時まで

関西創価小学校 入学選考係

TEL: 072 (834) 0611(代表) FAX: 072 (834) 0618

健康調査票

ふりがな 受験者氏名	性別	生年月日（西暦） 年 月 日生
---------------	----	--------------------

保護者記入欄

既往症

※どちらかに○をつけてください。

1. 心臓の疾患 無・有（病名 : 才 ヲ月頃）
2. 血液の疾患 無・有（病名 : 才 ヲ月頃）
3. 腎臓の疾患 無・有（病名 : 才 ヲ月頃）
4. 川崎病 無・有（病名 才 ヲ月頃）
5. 喘息 無・有（病名 才 ヲ月頃）
6. その他の疾患 無・有（病名 : 才 ヲ月頃）

アレルギー

1. 薬 無・有（原因物質： ）
2. 食べ物 無・有（原因物質： ）
3. その他 無・有（原因物質： ）

上記の通り間違いありません。

保護者氏名

印

下記是最寄りの医療機関・保健所で診断を受けてください。

医師記入欄

項目	所見	記載欄	
心音	異常無・異常有		
アレルギー	異常無・異常有		
運動機能	異常無・異常有		
聴力（会話法）	異常無・異常有		
その他	異常無・異常有		
身長	. cm	体重	. kg
医師所見 （医学上の注意）			
上記の通り診断いたします。	（西暦）	年 月 日	
所在地：		電話	（ ）
病院名：			
医師名：	印		

<医師へのお願い> ①所見については、該当項目に○をお付けください。
「異常有・要注意」の場合には記載欄に詳しくご記入ください。
②押印もれのないように、ご注意ください。