

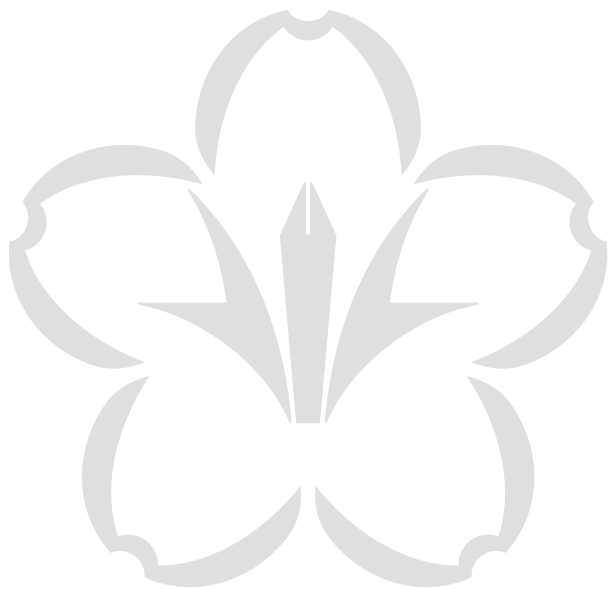
2021年度

令和3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

2021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

2014年(平成26年)4月2日より2015年(平成27年)4月1日までに出生した者

3. 出願期間

2020年9月13日(日)10時30分～2020年11月1日(日)23時59分

4. 出願方法

WEBによる出願(健康調査票は郵送/11月4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

2020年11月24日(火)から11月27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

2020年12月3日(木)速達郵便で可否を通知いたします。

入試結果を補助的に確認できる「可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10日(予定)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13日(日)午前10時30分から**です。



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。

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カ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。



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

高槻西保健西(特選)	
氏名(漢字) (※必須)	姓: <input type="text"/> 例) 太郎 名: <input type="text"/> 例) 太郎 <small>※必須で入力してください。姓は漢字・第二水準漢字で入力してください。</small>
氏名(かな) (※必須)	せい: <input type="text"/> 例) そうか めい: <input type="text"/> 例) たちろう <small>※必須で入力してください。</small>
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
保護者名(漢字) (※必須)	姓: <input type="text"/> 例) 太郎 名: <input type="text"/> 例) 太郎 <small>※必須で入力してください。姓は漢字・第二水準漢字で入力してください。</small>
保護者名(かな) (※必須)	せい: <input type="text"/> 例) そうか めい: <input type="text"/> 例) たちろう <small>※必須で入力してください。</small>
住所 (※必須)	<input type="text"/>
郵便番号 (※必須)	<input type="text"/> <input type="text"/> 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>「郵便番号」ボタンをクリックすると自動入力されます。</small>
電話番号 (※必須)	<input type="text"/>
通学区域 (※必須)	<input type="text"/> 例) 東方南地区 <small>※必須で入力してください。</small>
郵便 (※必須)	<input type="text"/> 例) 〒100-2 <small>※必須で入力してください。「〒」は「郵便」欄より、自動で入力されます。</small>
連絡先・ 電話番号 (※必須)	<input type="text"/> 例) 東京マシソンビル <small>※数字以外の文字は入力しないでください。</small>
電話番号 (※必須)	<input type="text"/> <small>※必須で入力してください。入力不要です。</small>
登録住所 住所 (※必須)	名称: <input type="text"/> 例) 東京都 <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> 自治体 所在地: <input type="text"/> 例) 東京都千代田区千代田 <small>※必須で入力してください。</small> 郵便番号: <input type="text"/> <small>※必須で入力してください。</small> <input type="checkbox"/> 標準なしの場合、中ネコを入力してください。
緊急連絡先 電話番号 (※必須)	<input type="text"/> <small>※必須で入力してください。</small>



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。

※必ず公立か私立か、区別できるように入力してください。

通学方法	
通学手段 (※必須)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス利用 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <small>※徒歩以外の手段を選択する場合は、必ず乗車駅からの徒歩時間を併せて入力してください。</small>
通学時間 (※必須)	<input type="text"/> 分 <small>※乗車駅からの徒歩時間を併せて入力してください。</small>
自転車通学(バス) (※必須)	駅: <input type="text"/> 例) 千代田駅 バス停: <input type="text"/>
自転車通学(電車) (※必須)	駅: <input type="text"/> 例) 千代田駅 バス停: <input type="text"/>
暗証番号 (※必須)	<input type="text"/> <small>※暗証番号は半角数字4桁で入力してください。</small>
暗証番号 (※必須)	<input type="text"/> <small>※暗証番号は半角数字4桁で入力してください。</small>

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。

支払方法選択

支払方法は下記よりお選びください。

お支払い金額	<p>お支払い金額 15,000円</p> <p>※お支払い方法によっては別途お支払いが必要となります。</p>
クレジットカードでお支払い	<p>※お支払い方法によっては別途お支払いが必要となります。</p> <p>※お支払い金額は1万円以内です。</p> <p>※お支払い金額が1万円を超える場合は、1000円単位で1万円未満の金額に調整させていただきます。</p> <p>※お支払い方法として「クレジットカード」を選択した場合、お支払い金額が1万円を超える場合は、お支払い金額が1万円未満の金額に調整させていただきます。</p> <p>※お支払い方法として「クレジットカード」を選択した場合、お支払い金額が1万円を超える場合は、お支払い金額が1万円未満の金額に調整させていただきます。</p> <p>クレジットカードを選択</p> <p>※クレジットカードでお支払いの場合、カード番号を入力してください。また、有効期限とセキュリティコードを入力してください。</p>
コンビニエンスストアでお支払い	<p>※お支払い方法によっては別途お支払いが必要となります。</p> <p>※お支払い金額は1万円以内です。</p> <p>※お支払い金額が1万円を超える場合は、1000円単位で1万円未満の金額に調整させていただきます。</p> <p>※お支払い方法として「コンビニエンスストア」を選択した場合、お支払い金額が1万円を超える場合は、お支払い金額が1万円未満の金額に調整させていただきます。</p> <p>コンビニエンスストアを選択</p> <p>※コンビニエンスストアでお支払いの場合、お支払い金額が1万円を超える場合は、お支払い金額が1万円未満の金額に調整させていただきます。</p> <p>コンビニエンスストアを選択</p>

お支払い方法を選択してください。

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

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欄の上に記載されています。右から3桁を採ります。
(1024 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います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ください。

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。

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 入学出願者に出願いただき、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 小学校入学出願者

— 志願者情報 —

氏名 (漢字) : 創価 太郎

氏名 (かな) : そうか たろう

性別 : 男性

生年月日 : 2014 年 4 月 2 日 (6 歳)

郵便番号 : 576-0063

都道府県 : 大阪府

市区町村 : 文野市寺

番地 : 3-20-1

建物名・部屋番号 :

自宅電話番号 : 072-891-0000

在園名 : 文野市立文野第一幼稚園

— 保護者情報 —

保護者名前 (漢字) : 創価 一郎

保護者名前 (かな) : そうか いちろう

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。



出願料完了

出願料の支払が完了いたしました。

出願料についてはマイページにてご確認くださいませ。

受験番号・選考日時については、11月中旬に決定し、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	15,577円 ← 検定料 (15,000円) + 手数料 (577円)
お支払い期間	平成28年11月2日 (木) 23:59まで (お振込済)

健康調査票	印刷・送付の手続きを完了しました。 健康調査票
宛名ラベル	個人情報を確認する際、印刷し送付していただく。 宛名ラベル

出願者番号	8322400940 この番号は受験票等に印刷されます。 ご登録情報の確認にも使われますので、大切に保管しておいてください。
-------	--

[Webから印刷する](#)

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10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26日**
 集合時間 **8:30**

※各受験生専用のサービス印刷用紙には、受験番号が印刷されるように「※」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. おの受験票を切り取って、選考日にお持ちください。
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、受験案内ページをご確認ください。
5. この受験票は、各校用紙専用の入学申請書と併用が必要です。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	まさか 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。
(合否発表日の10時から3日間)

- (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。

- (3) 合否結果が表示されます。

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必ずマスクを着用し検温の上、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

2020年12月5日(土) 午後2時00分集合

※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、ご来校の際にはマスクを着用し検温の上、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：2020年12月7日(月)～9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 (2020 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 39,000 円 給食費 4,600 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	(S) 安心プラン 49,000円
	(A) 充実プラン 43,000円
	(B) 安心プラン 40,000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機能と通話機能を搭載した防犯ブザー一体型タイプで、緊急通報、現在位置検索、ブザー鳴動、緊急速報受信、指定先発着信通話、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	契約手数料	契約期間
レンタル	1,870円	6,600円	3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。
 ※駆けつけサービス出動料金は、1回6,600円/1時間(延長含め最大3時間まで)
 通話料金 20円/30秒、SMS料金 3円/1回、位置検索料金 5円/1回
 (通話、SMS、位置検索料金については、合計金額に別途消費税相当額が発生致します。)
 ※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3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。

3. 牧口記念教育基金会奨学制度

- (1) 応募資格：保護者等全員の所持の合計が400万円未満であること。
- (2) 支給内容：10万円を支給。

私立の小学校に通う児童への補助金について

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。

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。