

令和7年 12 月 吉日

新入生保護者の皆様へ

大田区立蓮沼中学校
校 長 張 替 健 二

令和7年度 新入生保護者説明会の開催について

寒冷の候、小学校 6 年生保護者の皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、令和8年 4 月に本校へ入学予定のお子様をもつ保護者の皆様を対象にした説明会を、下記の通り実施いたします。ご多用のこととは存じますが、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和8年 1 月 20 日(火)午後 2 時 45 分 ～ 午後 4 時
(受付開始 午後 2 時 30 分)
- 2 場 所 蓮沼中学校 体育館 3 階
- 3 内 容
 - ① 校長挨拶
 - ② 本校概要
 - ③ 教育課程・学校行事予定について
 - ④ 生活指導全般について
 - ⑤ 進路・学習について
 - ⑥ 諸会費の納入について
 - ⑦ 食物アレルギーへの対応について
 - ⑧ 入学式のご案内
 - ⑨ 質疑応答
- 4 お 願 い
 - (1) 上履き、下履き入れ、参加確認票、筆記用具をご持参ください。
 - (2) 体育館 3 階での受付時、別紙「参加確認票」のご提出をお願いいたします。
 - (3) 自転車、自動車でのご来校はご遠慮ください。なお、学校周辺の公園、コンビニ等の施設に自転車等を駐輪することもご遠慮ください。
 - (4) 当日ご都合がつかない場合は、1 月 21 日以降に下記連絡先へご連絡の上、蓮沼中学校受付までお越し下さい。配布用資料をお渡しいたします。なお、ご来校時に「参加確認票」等のご提出をお願いいたします。
- 5 そ の 他
 - (1) 令和8年 1 月 25 日(日)午後 2 時～4 時に標準服採寸会を蓮沼中学校体育館 1 階で実施いたします。ご予約ください。
 - (2) ご不明な点等がございましたら下記までご連絡ください。

【連絡先】

大田区立蓮沼中学校
副校長 久住(くずみ) 直子
電話 03(3753)2125
I 組直通 03(3753)2785

参 加 確 認 票（当日ご持参ください）

【個人票】 入学後に使用する生徒ゴム印の原稿とします。楷書でお書きください。

		(区立) 小学校 6 年 () 組	
ふりがな		性別	ふりがな
児童氏名			保護者氏名
住 所			電話番号

本校に在学中の兄・姉	有 ・ 無	年 組	氏 名	
		年 組	氏 名	


次に該当する方は 当てはまる番号を ○で囲んでください	① 蓮沼中に進学予定である。
	② 蓮沼中から他の区立中学校への指定校変更の申請をした（これから申請）
	③ 他の区立中学校から蓮沼中への指定校変更の申請をした（これから申請）
	④ 国公立および私立中学校への進学を第一希望と考えている
	⑤ 3月までに転居する予定または可能性がある


<食物アレルギーについて>

学校給食の安全な運営のために、ご記入をお願いいたします。4月に入りましたら、正式な食物アレルギー対応調査書にご記入いただきます。（○をつけてください）

給食に出ない食材（そば、落花生、生卵等）であっても学校行事で出ることもあるため、アレルギーがある場合はお知らせください。

問 1 食物アレルギーはありますか。	(はい / いいえ)
--------------------	--------------


 問 2～問 6 までお答えください


 終了です。

問 2 アレルギーを起こす原因食物名 ()

問 3 ご家庭では、除去食・食事制限を行っていますか。 (はい / いいえ)

問 4 エピペンの処方がありますか。 (はい / いいえ)

問 5 学校給食で除去食を希望しますか。 (はい / いいえ)

問 6 給食以外での対応を希望しますか。 (はい / いいえ)

※ 「学校給食で除去食を希望する場合」、「エピペンの処方がある場合」「給食以外での対応を希望する場合」は新入生保護者会で書類をお渡しいたします。後日、ご提出された書類をもとに面談を行わせていただきます。