

糀谷 イエロー	北糀谷 ブルー	東糀谷 ピンク	その他 ホワイト
------------	------------	------------	-------------

連 絡 票

ふりがな 児童名			生年月日	性別	男	女
ふりがな 保護者名			平成 年 月 日生			
現住所	〒					
在籍小学校	糀谷小・北糀谷小・東糀谷小・その他 (いずれかに○)		6 年 組 番	担任名 ()		
食物アレルギー	(1) 食物アレルギーはありますか。(どちらかに○をつけて下さい) ・いいえ → これで終わりです ・はい → 次の(2)(3)にお答え下さい。 (2) 原因食物は何ですか (3) 学校給食で除去食を希望しますか? ・いいえ → これで終わりです ・はい → 入学までに「学校生活管理指導表」を提出してもらい、個別面談を行います。					
質問・要望事項等 ございましたら、 ご記入ください。						
備 考	兄弟姉妹で本校に在学中の方(令和4～令和6年度) 年 組 名前 兄弟姉妹で本校を卒業した方 年 度 卒業 名前					

◎ 現時点での中学校への進学について (1～3のいずれかに○をつけてください)
1ー糀谷中学校に進学します。
2ー他の中学校 (私立 ・ 他の公立 ・ その他) への進学も検討しています。
3ーその他 ()

※本校内を分ける範囲で記入してください。
※令和6年11月25日(月)の新入生保護者説明会の当日に持参の上、ご提出ください。
※当日説明会に参加できない場合は、学級編成等の準備の都合上、おそれいりますか糀谷中学校1階受付または2階職員室の副校長(淵上)までお届け下さい。(その際に新入生保護者説明会で配布した資料をお渡しします。)