

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
		平成____年____月____日生		
ふりがな 保護者名				
現住所	〒			
	TEL : ()			
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	
	その他の場合 () 小学校		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 → これで終わります ・ 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 → これで終わります ・ 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5~令和7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 ()

※太枠内を分かる範囲で記入してください。

※令和7年11月7日(金)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、おそれいりますが糀谷中学校1階受付または2階職員室の副校長(淵上)までお届けください。(その際に新入生保護者説明会で配布した資料をお渡します。)