



## 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	糞谷小 ・ 北糞谷小 ・ 東糞谷小 ・ 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3~令和5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-糞谷中学校に進学します。
  - 2-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-その他 ( )

※太枠内を分かる範囲で記入してください。

※令和5年11月27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、おそれいりますが糞谷中学校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。)