

## 令和4年度 入学事務連絡カード

練馬区立大泉中学校

在籍小学校	立 小学校		
在籍学級	6年	組 学級	6年担任の 先生の名前
生年月日	平成 年 月 日	性別	
フリガナ			
生徒氏名	※中学校の名簿で使用する漢字で記入をしてください。		
保護者氏名			
住所	練馬区		
電話番号			
日中連絡のつく 連絡先	同上 / 携帯電話等( )		
入学予定	<input type="checkbox"/> 入学します <input type="checkbox"/> 今後の状況で変わります( 月 日までに決定します) <input type="checkbox"/> 都立中高一貫校を受験 <input type="checkbox"/> 私立、国立等を受験 <input type="checkbox"/> その他の事由( )		
学校へ伝えておきた いこと連絡、質問等			

## 来校者体調記録票

来校者氏名 (児童との関係)	( )
本日の体温	℃
前2週間において、以下の事項に該当するものがありますか。	
・咳、のどの痛みなどの風邪の症状	有 ・ 無
・だるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)	有 ・ 無
・臭覚や味覚の異常	有 ・ 無

※本連絡カードについては、ご入学辞退をされた場合には溶解処理にて破棄をします。