

入学予定者確認カード

※来年度の入学者数を確認するために使用します。差支えのない範囲でご記入いただき、説明会当日、受付にご提出くださいますようお願いいたします。

在籍小学校	立 小学校 6年 組 担任 先生			
ふりがな		性別	ふりがな	
児童氏名			保護者氏名	
住 所	練馬区		生年月日	平成 年 月 日
連絡先電話番号	①[携帯] ②[自宅]			
石神井南中学校に (入学します ・ 現時点で未定です)		未定の理由・決定の時期		
※入学先が決定した際は、本校までご連絡ください。 03-3997-3315				
連絡しておきたいことがありましたらご記入ください。				