

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・現時点未定)	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。					