

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などに使用します。
差支えない範囲でご記入いただき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	
連絡しておきたいことがありましたらご記入ください。			