

Foamsで未回答の6年生保護者の方のみご記入・ご提出をお願いいたします。回答された方々は提出不要です。

新 入 生 保 護 者 受 付 用 紙

(「受付用紙」：小学校学級担任→小学校副校長→砧中副校長)

小学校名	世田谷区立 立	小学校	年 組
------	------------	-----	-----

フリガナ 児童氏名	フリガナ 保護者氏名
(男・女)	

現住所	〒 電話番号
令和4年4月 時点で転居 予定の場合	住所 〒 電話番号(連絡先)

☆砧中学校への進学について(下の3つのうちいずれかの番号○をつけてください)

砧中学校へ ① 進学します ・ ② 進学しません

③ 現在はまだ未定(理由 )

砧中学校への進学について、①か③を選ばれた方のみお答えください。

給食でアレルギーの除去食対応が必要な方はアレルギー面談は必要になります。  
除去食対応が必要なご家庭は下の( )に○をつけてください。

アレルギー面談を希望する ( )

砧中学校処理欄

受付日	受付方法	受付者名	副校長処理欄	備 考
/	来校 電話 ( )			