

㊫ 就学時健康診断 提出書類

お子様の発達検査を待つ間に、ご記入をお願いします。

※児童氏名は、楷書で正しくお書きください。

ふりがな			性別	
児童氏名	姓	名	男	女
生年月日	(西暦) 年 月 日			
ふりがな				
保護者氏名	続柄 ()			
兄弟関係	現在、豊海小学校に兄弟姉妹が通われている方はご記入ください。 () 年 () 組 () () 年 () 組 ()			
住所	〒			
緊急連絡先	①続柄 () TEL - -		②続柄 () TEL - -	
入学について	() 豊海小学校に入学する () 他校に入学 → 学校名 () () 未定 → () 月頃に決定 ↓ 未定の方はチェックしてください。 ➡ 決まり次第、豊海小へご連絡ください。 ☐ 特認校申請中： 城東 ・ 泰明 ・ 京橋築地 ・ 常盤 ・ 阪本 ☐ 国私立小学校決定待ち ☐ 学童保育決定待ち：() 学童 ☐ 転居の予定がある：() 月頃 転居先 ()			
食物アレルギーの有無	あり・なし	「あり」場合 アレルゲン ()		
就学相談・療育機関の利用	【就学相談】 利用なし ・ 申し込み済み ・ 検討中 【療育機関】 利用なし ・ 利用中 (名称：)			
現在通っている園	{ 幼稚園 ・ 保育園 ・ 保育所 ・ こども園 ・ インターナショナルスクール			

○ご質問・ご相談など

(入学に際し、心配されていること、学校に伝えておきたいことがございましたら、ご記入ください。)

--