札幌市立中央小学校

下記の項目に記入して、係へ提出をお願いします。

新１年生連絡用紙　（令和９年度新入学児童用）

お子様の氏名・性別	（ふりがな　　） 氏名　　（性別：　男・　女　）
お子様の生年月日	R　　年　　月　　日
住所	
保護者氏名	（ふりがな　　） 氏名　　（続　柄：　　）
電話番号	①　　（連絡先：　　） ②　　（連絡先：　　）
中央小学校に 在籍する兄弟・姉妹	年　　組　氏名 年　　組　氏名
お子様の通園経験 （幼稚園や保育園・ その他施設明など）	※〇を付けてください あり　・　なし ※可能な限り正確な記入をお願いいたします。 ・幼稚園や保育園名（　　） ・通園期間　（令和　　年　　月～令和　　年　　月） 例）２年間通園の場合の通園期間は、令和７年４月～令和９年３月 ３年間通園の場合の通園期間は、令和６年４月～令和９年３月
他の小学校への入学希望 ※附属小、市立小、私立小 特認校など	※〇を付けてください あり　・　なし （　　）小学校
転居の予定	※〇を付けてください あり　・　なし ・転居予定住所（　　） ・学　校　名（　　） ・転居予定日（　　年　　月ころ　　）
入学説明会（２月２日）で 特に聞きたいことがあれば お書きください。	
学校に伝えておきたいことがあればご記入ください。 **（現在のお子さんの様子や通っている園からの情報･様子など）** **すでに学校見学をされた方はその旨もお書きください。**	
本日の教育相談の希望	※〇を付けてください　お子様の入学後の学習面や生活面での不安な点について 希望する・希望しない