令和９年度入学予定　**新１年生 児 童 調 査 票**　札幌市立琴似小学校

事前記入用　事前に記入し、12/４(金)にお持ちください。会場でもご記入いただけます。

※ この調査票は，**入学までの準備及び連絡のため**に使用します。下記の欄に**楷書**で記入してください。

児童氏名	(ふりがな)	生年月日 **令和　年　月　日**	**男・女**
保 護 者	(ふりがな)		児童との関係
	(ふりがな)		児童との関係
住　所	**西区琴似　条　丁目　番　号** (マンション名・部屋番号) **区域外の方** 区域外から通学する主な理由 (　　)		
電　話	**連絡先〔携帯電話/固定電話など〕** →どなたの番号ですか？〔　　〕		
本校在籍の兄弟姉妹	① 在籍していない ② 本校に在籍している**兄弟姉妹** (　　年　　組　氏名　　) (　　年　　組　氏名　　)		
在籍保育園 幼稚園等	(　　) 幼稚園・保育園・認定こども園 □家庭保育のみ　　(○で囲んでください。)		

※次の項目のうち該当する所に○印をお願いいたします。

(　　) 琴似小学校に入学予定	(　　) 転勤等の理由で転居の可能性がある	(　　) 転居が決まっている 学校名…