

新入学児童保護者様

藤沢市教育委員会

氏名等確認票

本教育委員会では、1年生の学級編成等に備え、入学児童数をできるだけ正確に把握したいと考えております。
誠に恐縮ですが、次の票にご記入いただき、就学時健康診断会場の受付に必ずご提出くださるようお願いいたします。

(ふりがな) 児童氏名	男・女	(ふりがな) 保護者氏名	
住所			
固定電話	() -	携帯電話	-
現在通っている幼稚園・保育園等			
小学校に在籍 している兄・姉	小学校 年 組 名前 ()		
	小学校 年 組 名前 ()		
	小学校 年 組 名前 ()		
以下の項目について、該当する欄に必要事項や〇印をご記入ください。			
1. 現時点で入学する予定の学校 ※指定校以外の学校に入学する方は、別途手続きが必要です。 ☐ 裏面「健康診断実施会場」に記載の藤沢市立小学校 ☐ 裏面「健康診断実施会場」に記載以外の藤沢市立 小学校 (その理由:) ☐ 私立・国立等の小学校 ☐ 転居・転勤の予定先の小学校 (新住所:)			
2. 食物アレルギーの有無について ☐ なし ☐ あり (食品名)			
3. 外国籍をお持ちの方は、国名をご記入ください。 (国名)			
4. その他、健康上の配慮が必要な場合はご記入ください。 ()			
※入学に際して、教育委員会及び入学予定校から連絡させていただくことがあります。 ※学校生活等において、ご相談がある場合は、入学予定校へご連絡ください。 ※藤沢市の就学は住所に基づいて指定しています。指定校以外の学校に入学する方は、別途手続きが必要です。 詳細は、1月中に送付される「就学指定通知書」の案内のほか、市ホームページ、または学務保健課の 学事保健担当までお問い合わせください。			

