

令和 年 月 日

## 転入予定連絡票

ふりがな		生年月日	性別	
児童・生徒名		H 年 月 日		
ふりがな		生年月日	性別	
児童・生徒名		H 年 月 日		
保護者氏名				
現住所				
新住所（予定）	小布施町			
保護者連絡先	☎ （自宅 父携帯 母携帯）			
現在通園/通学している施設名				
就学希望学校名	小布施町立栗ガ丘小学校	学年		
就学希望学校名	小布施町立栗ガ丘小学校	学年		
就学の期間	令和 年 月 日 から			
現在通学している学校への連絡	既に連絡済み	今後連絡予定		
栗ガ丘小学校の連絡	既に連絡済み	今後連絡予定		
検査の有無 （来入児のみ）	既に検査済	今後受診予定		
転入理由				
転入日	令和 年 月 日			
未就学の兄弟の有無	有（名前： 年齢： 入園希望の施設名： ） 無			
備考				