

# 令和7年度入学予定児童個人票

結果指導担当：

受付番号			
ふりがな			国籍
児童名	※ <u>ゴム印にする字体</u> で、 <u>楷書で丁寧</u> にご記入ください。 (これをもとにゴム印を作成します)		男・女
保護者名			国籍
住所 <small>マンション名等まで 詳しく記入してください。</small>	(川崎市)		
電話番号	固定電話		
	携帯電話	続柄 ( )	
児童の生年月日	平成	年	月 日
通園している園名	幼稚園 (在籍年数 年)		
	保育園 (在籍年数 年)		
入学予定学校  <small>数字に○をつけてください。</small>	1	川崎市立平小学校	
	2	転居予定 ____月に引越し予定 (市内・市外) _____ 小学校	
	3	私学進学、その他 ( )	
食物アレルギーの有無  <small>数字に○をつけてください。</small>	1	なし	
	2	あり	①学校生活上で配慮が必要ですか。 ( ) 学校生活全般に配慮が必要* ( ) 給食に配慮が必要、または、わからない* ( ) 配慮不要 ②エピペンを処方されていますか。 ( ) 処方あり →学校に (持参する*・持参しない) ( ) 処方なし →今後、エピペンを処方された場合は、必ず学校にご連絡ください。
家庭連絡の方法 <small>記入できる範囲で 結構です。</small>	平小学校 ____年 ____組・名前 _____ さんをお願いします。 上記の人は (兄・姉・近所の方) です。 (令和6年11月現在)		
備考			

※上記の情報は、入学に関する手続きや名簿作成、教育委員会への提出書類作成のためだけに使用し、他の目的で使用することはありません。