

【就学相談時確認事項書】

※新入学・編入学に伴う資料作成及び保護者通知に使用いたします。

※アレルギー情報や給食不要等、特記すべきことがあれば備考へご記入ください。

提出先：東伊豆町教育委員会

【令和6年4月1日時点】

児童生徒氏名 ^{ふりがな}	生年月日	性別	学年	※教育委員会 使用欄
現住所	都道府県 市区郡			
現在の在籍校	区町村立			学校園
転入(予定)住所	東伊豆町			
就学希望校	東伊豆町立 学校			
入学・編入予定日				
保護者氏名 (児童との続柄)	()			
連絡先				
備考				

《本件に関するお問い合わせ》

東伊豆町教育委員会事務局 学校教育係

電話:0557-95-6207(直通)

Mail:kyouiku@town.higashiizu.lg.jp