

学校使用欄

令和6年度入学 児童個人カード

ふりがな			
児童氏名	男 ・ 女		
生年月日	平成	年	月 日
住 所	府中市		
連絡先	自 宅 携帯電話 (続柄)		
ふりがな	①	②	
保護者氏名	① (続柄)	② (続柄)	
学童利用予定	あり ・ なし	身長	cm
府中二小の 兄弟姉妹の在籍	年 組 氏名 年 組 氏名		
地区別リボン	① 赤 ② 水色 ③ 緑色 ④ ピンク色 ⑤ 黄色		
就学前の在籍	在籍園名 (保育園・保育所・幼稚園) ※ 正式名称でお書きください。		

入学にあたって … 学校に知らせておきたいことがありましたら、ご記入ください。

.....

.....

.....

該当する場合に

- アレルギー・心臓・腎臓疾患等の基礎疾患や既往症等があり、配慮や制限が必要。
- 就学相談・相談機関・療育機関・外部指導機関・医療機関の利用がある、あった。
 (施設・医療機関名：)
 (利用の内容： 外来診療 ・ 心理 ・ ST ・ OT ・ PT ・ その他)
 (発達検査結果： 有 ・ 無 実施時期： 年 月頃)
- 入学前の面談を希望する。