

【児童氏名】	フリガナ		フリガナ	
	姓		名	
【生年月日】	平成	年	月	日
	(西暦)		
【入学確認】	<p>※いずれかに○印を入れてください。</p> <p>() 本校に入学する</p> <p>() 入学するが、5月1日までに転出する</p> <p>() 入学しない [理由:]</p> <p>() わからない [理由:]</p> <p>※わからない方は、入学の有無が決まり次第、学校へ連絡（電話）してください。</p>			
【現住所】	吹田市竹見台			【電話番号】
【保護者氏名】				
【卒園される幼稚園名・保育園名】			幼稚園 保育園	【学童保育 入室希望】
	【電話番号】			
【兄弟関係】	<p>◇ 現在、千里たけみ小学校に兄弟がいる方は、現在の学年・組と名前をお書きください。</p> <p>・現在 () 年 () 組 名前 ()</p> <p>・現在 () 年 () 組 名前 ()</p> <p>・現在 () 年 () 組 名前 ()</p>			

入学を希望されていても、本校に入学できなくなった場合（急な転居など）は、早急に学校に連絡してください。

連絡先 千里みらい夢学園 吹田市立千里たけみ小学校

TEL 06-6834-0448 平日9:00-17:00（土日祝は休み）

〒565-0863 吹田市竹見台3丁目3番1号