

令和8年度 就学カード（入学確認書）吹田市立千里たけみ小学校

【児童氏名】	フリガナ		フリガナ	
	姓		名	
【生年月日】	平成・令和 年 月 日 (西暦)		【性別】	男・女
【入学確認】 ※いずれかに○印を入れてください。	() 本校に入学する () 入学するが、5月1日までに転出する () 入学しない [理由:] () わからない [理由:] ※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。			
【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】	有・無
	【電話番号】			
【兄弟関係】	◇ 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。 ・現在 () 年 () 組 名前 () ・現在 () 年 () 組 名前 () ・現在 () 年 () 組 名前 ()			

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