

海外からの短期転入者報告

報告年月日 年 月 日

学校コード

学校名

本様式を庁内メールにより保健給食課保健係あて送付すること。

海外からの転入者について、学年・組・性別、児童生徒氏名、居住国・地域及び札幌市の滞在期間を以下に記載する。

① 年 組 性別（男・女）^{フリガナ}氏名（ ）
 居住国（ ）
 札幌市滞在期間 月 日 ～ 月 日

市教委記入欄 検診期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）

② 年 組 性別（男・女）^{フリガナ}氏名（ ）
 居住国（ ）
 札幌市滞在期間 月 日 ～ 月 日

市教委記入欄 検診期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）

③ 年 組 性別（男・女）^{フリガナ}氏名（ ）
 居住国（ ）
 札幌市滞在期間 月 日 ～ 月 日

市教委記入欄 検診期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）

④ 年 組 性別（男・女）^{フリガナ}氏名（ ）
 居住国（ ）
 札幌市滞在期間 月 日 ～ 月 日

市教委記入欄 検診期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）

⑤ 年 組 性別（男・女）^{フリガナ}氏名（ ）
 居住国（ ）
 札幌市滞在期間 月 日 ～ 月 日

市教委記入欄 検診期間 月 日（ ）～ 月 日（ ）