新発田中央高等学校

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中学校名 | 中学校 | |
| （ふりがな）  生徒氏名 |  | 担任(記載者)氏名  　　　　　　　　　　（　　　組） |
| 下記について、中学校で特に高校へ引き継ぐ事項をご記入ください。 | | |
| １　学校生活における行動や様子について | | |
| ２　健康面について | | |
| ３　家庭状況について | | |
| ４　その他、配慮すべき事項、高校への要望 | | |

**中･高教育連携支援調査票**

＊複数の場合は複写し記載願います。

＊個人情報のため、本校でも取扱いは慎重に行います。