**平成　　年度　入学生　児童個票**

 　平成３１年４月9日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童 | 氏　　名 | 男　・　女　　　 |
| 生年月日 | 　平成　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現 住 所※てまりの方は,最後に（てまり）と加えてください。 | 〒　　　－　　　　　出雲崎町（住所通称名　　　　　　　　　　　　）例：行政区は「尼瀬」だが,通称は「諏訪町」等の場合 |
| 保護者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 自宅電話番号 |  |
| 緊急連絡先電話番号 | ① | 連絡先名 |
| ② | 連絡先名 |
| 家族構成 | 氏　　　　名 | 続柄 | 勤務先・学校等　（　　）には電話番号 |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  |  | （　　　　　　　　　　　　） |

【この調査票について,目的外の使用はいたしません。】

|  |  |
| --- | --- |
| **連絡児童** | **年　児童名** |
| **塾・習い事** | **子どものことで担任に伝えておきたいこと** |
|  種類 曜日・場所・ （　　　　　　　　　　　　）・ （　　　　　　　　　　　　）・　　　　　　　 （　　　　　　　　　　　　） | （健康面・行動面・性格面・食事面・その他） |
| **帰宅時の状態** |
| ・誰かいる（　　　　　　　）・誰もいない　　・児童クラブ 　　　　　　・その他（帰宅先　　　　　　℡　　　　　　　） |
| **家庭から学校までの略図（バス通学児童は,家庭からバス停までの略図を記入**）地図のコピーやプリントアウトを用いでも構いません。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |