

兒童家庭調查票

ふりがな 児童氏名		男・女		生年月日	H・R	年	月	日
学年・学級	年 組	幼稚園・保育園名 (1年生のみ記入)						
		期間		H・R 年 月 日～R 年 月 日				
現住所		那須烏山市						
ふりがな 保護者氏名				自治会名				
昼間、 ・家にだれがいる(だれ：) ・だれもいない								
連絡先 (連絡する 順番に記入 してください。)	①	氏名	続柄	電話番号	()			
		勤務先：			電話番号	()		
		氏名	続柄	電話番号	()			
		勤務先：			電話番号	()		
		氏名	続柄	電話番号	()			
		勤務先：			電話番号	()		
家 族 の 様 子								
氏 名		児童との続柄		幼・保・小・中学校 学年 組				
かかりつけの病院		電話番号 ()						

学校までの略図（通学路に朱線を入れてください。）

自宅付近は、詳しく（目印になる建物、自宅の家の色や屋根の色などの特徴）ご記入ください。

身体・健康状態

学校・担任に知ら
せておきたいこと