児童家庭調査票

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  児童氏名 |  | | | | 生年月日 | 平成　　年　月　　日 |
| 学年・学級 | 年　　　組 | | 幼稚園･保育園名  （1年生のみ） | |  | |
| 期間 | | H・R　年　月　日～H・R　年　月　日 | |
| 現住所 | 那須烏山市 | | | | 電話番号 |  |
| ふりがな  保護者氏名 |  | | | | 自治会名 |  |
| 保護者の現住所 |  | | | | | |
| 昼間、　・家にだれかいる（だれ：　　　　　　　　）　　　　・だれもいない | | | | | | |
| 緊急連絡先  （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 | | | | | |
| 1. 氏名　　　　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　電話番号 | | | | | |
| 勤務先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | |
| 1. 氏名　　　　　　　　　　　　　　　続柄　　　　　電話番号 | | | | | |
| 勤務先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | | |
| 家族の様子  （この欄でさしさわりのある部分は記入しないで結構です。） | | | | | | |
| 氏名 | | 生年月日 | | 児童との続柄 | 備考（職業・勤務先・在校学年組など） | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
|  | |  | |  |  | |
| かかりつけの病院 | 電話 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校までの略図（通学路に朱線を入れてください。） | |
|  | |
| 身体･健康状態 |  |
| 学校・担任に知らせておきたいこと |  |