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 |  |