**児童調査用紙**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児  童  氏  名 | ふりがな  女  氏　　名  男  　平成　　年　　月　　日生まれ | 現  住  所 | 番地  諫早市　　　　町  番　　　　号  ※アパート,マンション名,○号室まで記入してください | | |
| 保護者氏名 | ふりがな  氏名 | 児童との  　　　関係 | |  | 地区名（下校班） |
|  |

　　　　　　※地区名は学校の下校班の地区名とあわせて下さい。新入生は，わかる範囲で

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡方法 | 自宅電話番号 | | | |  | | | | | | | | |
| 携帯電話番号 | | | | 父 | | | | | | 母 | | |
| その他（　　　） | | | |  | | | | | | | | |
| 家  族  子どもから見た続柄 | 続柄 | | 氏　　　名 | | | 年齢 | | 勤務先(電話番号)学生は(学校名学年)本校児童は(学年組) | | | | | |
| 父 | |  | | |  | | 兄弟姉妹の学年は，来年度の学年を記入し，組は空欄にしておいてください。 | | | | | |
| 母 | |  | | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | |
| 保  育  歴 | 保 育 期 間（年号の合う所でお書き下さい） | | | | | | | | | | | | 園又は所名 |
| 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |  |
| 平成　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |  |
| 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |  |
| お子様についてお知らせください | | | | | | | | | | | | | |
| 性  格 | 長  所 |  | | | | | | | 短  所 |  | | | |
| く  ら  し  の  様  子 | 主に子どもの  世話を  している人 | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 過去の大病 | | | なし　・　ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 現在の病気 | | | なし　・　ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 食  べ  物 | 食べ方 | | | | | よく食べる　ふつう　少食 | | | | | 食事時間（　　　）ぐらい | |
| きらいな食物 | | | | |  | | | | | | |
| アレルギーのある食物 | | | | |  | | | | | | |
| 親しい友達  （年 組 名前） | | |  | | | | | | | | | |

（この調査用紙はお子様の安全確保と緊急連絡と指導の参考とするものです）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号のみ学校記入→ | | | 番号 | 児童氏名 |
|  | お子様についての相談事 |  | | |
| 自宅周辺の略図　　　　　　　　　　　　　登下校にかかる片道の時間（およそ　　　分） | | | |
| ※　この調査用紙の自宅周辺の略図は家庭訪問時に使用しますので，自宅周辺はできるだけくわしく書いてください。 | | | |