児童家庭調査票

一関市立大東小学校

作成期日 令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児童氏名 |  | | | | 男・女 | | 生年月日 | | 令和 年 月 日 | | |
| 児童住所 |  | | | | | | 行政区  子ども会 | | 区 | | |
| 子ども会 | | |
| 児童自宅  連絡先 | 自宅電話　　（　　　―　　　　―　　　　）  その他　　　（　　　―　　　　―　　　　） | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  保護者氏名 |  | | | 児童との続柄 | | | |  | | | |
| 下校先 | （　　）に○を　おつけください。  （　）　1．自宅  （　）　2．祖父母等宅  　　氏名　　　　　　　　　　　続柄  　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　迎えに行く時間　　　　時頃  　　電話（　　　　　―　　　　　　―　　　　　　）  （　）　3．大東児童クラブ  （　）　4．その他の状況があれば具体的に記載願います。 | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 通常は自宅に連絡しますが、日中の緊急時にかけてほしい順に番号をお書きください。  （　）自宅　　　　上記のとおり  （　）父の勤務先　電話  （　）　　　　　　携帯  （　）母の勤務先　電話  （　）　　　　　　携帯  （　）その他連絡先 | | | | | | | | | | |
| 家族構成 ※本人を除いてお書き下さい。 (R６.4.2 時点での年齢・学年等でお願いします。) | | | | | | | | | | | |
| 児童との関係 | 氏 名 | | 年齢 | | | 勤務先・学校（学年） | | | | 別居･同居 | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | |
| 通学方法　家から学校までの距離　 　　　　ｋｍ　　　時間約　　　　分  　　　　　（スクールバス利用の場合はその時間も含めて記載ください。）  　　　　　□　徒歩  　　　　　□　スクールバス（　　　　　）停留所から学校まで  　　　　　□　その他（学区外） | | | | | | | | | | | |
| 自宅から学校、または最寄りのバス停から自宅までの略図　　　Web上のマップの添付不可（職員が訪問することを想定して、経路の目印となる建物や家を特定できる特徴等も記入してください。また、通学路として普段通る道を赤線でなぞってください。） | | | | | | | | | | | |
| 近所の  小学生 | | | 近所に小学生がいる場合はお書き下さい。  年 さん 年 さん | | | | | | | | |
| 入学前の  経歴 | | | 保育園 平成令和　　年　　月　　日から 年　　月　　日  幼稚園 平成令和　　年　　月　　日から 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| ご家庭からの連絡事項  　○学校・担任への連絡事項：健康面（給食等に関わるアレルギーについて　運動制限等）  　○かかりつけの病院がありましたら記載願います。  　　内科（I　　　　　　）　　外科（　　　　　　　　）　歯科（　　　　　　　　）  　○習い事・スポーツ少年団等  　○その他　連絡したいこと、要望等がありましたら記載願います。 | | | | | | | | | | | |