家庭環境調査票　　令和６年度（　　）年（　　）組（　　）番　菊陽西小学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | |  | 男  ・  女 | 生年  月日 | | Ｈ　　年　　月　　日 | |
| 児童名 | | |  |
| **ふりがな**  **保護者名** | | |  | | | | | |
| 現住所  （住民票の通りに記載して下さい） | | | 菊池郡菊陽町 | | | | | |
| 保護者電話番号 | | | 自宅・携帯： | | | | | |
| 緊  急  連  絡  先 | 記入例 | 氏　名：　菊　西　太　郎　（続柄：父）  （　△△△－○○○○－△△△△：菊西産業） | | | | ☆地区名（いずれかに○）  　　沖野Ａ　沖野Ｂ　境の松  　　杉並台　新成　東ケ丘  　　新山Ａ　新山Ｂ  　　北新山　三里木  　　三里木北Ａ　三里木北Ｂ  　 青葉台  　　光の森６町内  　　光の森７町内  　　鉄砲小路 | | |
| ① | 氏名：　　　　　　　　 　（続柄：　　）  （携帯番号等　　　　　 　 　 ：　 　　　） | | | |
| ② | 氏名：　　　　　　　　 　（続柄：　　）  （携帯番号等　　　　 　　 　 ：　 　　　） | | | |
| ③ | 氏名：　　　　　　　　　 （続柄：　　）  （携帯番号等　　　　　　　 ：　 　　　） | | | |
| 家  族  構  成 |  | 氏　　　　名（ふりがな） | | | | 学校名・学年・組 | | 備考 |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
|  |  | | | |  | |  |
| １年生のみ記入  保育歴　　卒園名（　　　　　　　　　　　　） 園の電話番号（　　　　　　　）  年　　月　～　令和　　年　　月  保育期間　平成  　　　　　　　　　　　　令和 | | | | | | | | |
|

　※裏面もありますので、ご記入をお願いします。

児童氏名（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身  体  面 | 麻疹（はしか）  について  ○をつけてください | 麻　疹　に（　かかった　・　かかっていない　　） |
| 予防接種を（　受けた　・　受けていない　） |
| ○ アレルギー等身体面で担任に知らせておきたいこと | |
| 生  活  面 | ○ 昼間の家庭状況 （　　）誰かいる　　（　　）誰もいない  ○ 近所の西小の児童（連絡等をたのめる）  　　　（　　）年（　　）組　児童名（　　　　　　　　　　　　　）  　　　（　　）年（　　）組　児童名（　　　　　　　　　　　　　）  　　　（　　）年（　　）組　児童名（　　　　　　　　　　　　　）  ○ 学童の場合は〇で囲んでください。  　（ タンポポ・ヒマワリ・コスモス・あさがお・すずらん・なのはな ）  ○ 療育に行く場合  行先（　　　　　　　 　）曜日（　　　　　）電話番号（　　　　　　　　　）  ○ 生活面で担任に知らせておきたいこと | |
| ○自宅付近の地図（目印になるもの及び駐車可能な場所を記入してください。**地図の貼付可**） | | |
|

※自宅の確認に必要となりますので、できるだけ詳しくお願いします。