

家庭環境調査票

宇城市立不知火小学校

ふりがな		ふりがな	
児童名		保護者名	
生年月日		地区名	
現住所	宇城市不知火町		入学前の経歴 ※ 幼稚園・保育園名等
電話番号	自宅 携帯		

家族の状況（児童本人も記入ください）

氏名	続柄	年令	生年月日	学年・組等

健康状態

これまでかかった主な病気	健康上気をつけてほしいこと

かかりつけ医

【内科】	【整形外科】
【外科】	【その他】

自宅付近略図

※ 目標になる建物等をお書きください。

通学距離	通学所要時間
約 km	約 分

習い事等

趣味・特技	習い事・通塾（内容・曜日・時間等）

緊急時の連絡先

	連絡先氏名	続柄	連絡先 （自宅、勤務先、携帯等）	電話番号
第1				
第2				
第3				

学校での指導に際し、担任に配慮してほしいこと

--