**令和２年度　家庭環境調査票**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな名　　前 |  | 男女 | 　年　　　月　　　日生 |
| 現 住 所 |  　　　地　区　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　） |
| 保護者 | ふりがな名　　前 |  | ＊児童との関係 | 　　（　　　　） |
| 現 住 所 |  | 電　話番　号 |  |
| 家族状況◇本人を除く | 名　　　前 | ＊続 柄 | 勤　務　先　等兄弟姉妹の学年・年齢 | 勤務先の電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 入学前の経歴(入学時のみ） | 平成　　年　　月　　～　　月まで（　　　　　　　）保育園在園平成　　年　　月　　～　　月まで（　　　　　　　）幼稚園在園 |
| ＊緊急時の連絡先（２か所以上書いてください） | 連絡先の名前 | 続柄 | 連絡先電話番号（含む携帯） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| かかりつけの病　院　名 |  内　科・小 児 科 | 外科・整形外科 | 歯科 |  |
|  |  |
| 眼科 |  |
| ＜注意事項＞＊児童名は、戸籍に使用された文字をご記入ください。＊保護者欄の「児童との関係」は、父（子）・母（子）等と、ご記入ください。＊家族状況欄の「続柄」は、父・母・兄・姉・弟・妹等と、ご記入ください。＊緊急時の連絡先は、緊急時にお子さんの様子を連絡する方の名前をご記入ください。＊この調査は、学校で、必要時のみに使用します。　　　　　　　　　【裏につづく】 |
| 連絡等をお願いする児童（年・組・氏名） |  |
| 食事について（含むアレルギー等） |  |
| 担任が気をつけることがありましたら、ご記入ください。 |  |
| ＜自宅から学校までの通学経路＞　　　 ＊目印になるものをご記入ください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＊方位も必ずご記入ください。 |