**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。 | | | | | | | | | | | |