

令和4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。	