家庭環境調査票　**㊙**

◎この調査票は児童の指導等に必要な事項をとりまとめたものです。緊急時の連絡にも使用しますので、正確に記入して下さい。学校ホームページにもwordのデータがあります。入力し、両面印刷で提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | | | | 生年月日 | | | | |
| 児童名 |  | | 男・女 | | | | 平成　　　年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 現住所  ＊アパート名・  部屋番号まで  お書き下さい。 | 紋別市 | | 緊急時を含む連絡先  　＊記入例 誰の【母】 どこの【勤務先】  ↓＊学校から連絡をする場合の優先順位をお書き下さい。①②③④⑤⑥ | | | | | | | | |
|  | 固定電話 | | | |  | | | |
| ・携帯電話 | | | | | | | | |
|  | 誰の | |  | | 番号 | |  | |
|  | 誰の | |  | | 番号 | |  | |
| ふりがな |  | |  | 誰の | |  | | 番号 | |  | |
| 保護者名 |  | | ・勤務先 | | | | | | | | |
|  | 誰の |  | | | どこの | |  | |
| 住所  ＊児童と同じ場  　合は｢同上｣と  お書き下さい。 |  | | 番号 | |  | |
|  | 誰の |  | | | どこの | |  | |
| 番号 | |  | |
| 食物  アレルギー  ＊偏食とは、違います | 原因となる食品  症状 | | | | | | | | 給食のアレルギー対応　あり　・　なし  新１年生は希望の有無  ２～６年生は継続の有無で〇をつけて下さい。 | | |
| 入学前の経歴  **＊新1年生のみ**  保育所・幼稚園名をお書き下さい。 | （　　）年（　　）月～（　　）年（　　）月（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　）年（　　）月～（　　）年（　　）月（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 家族状況  ＊本人、保護者も含めて、お書き下さい。 | 氏　名 | \*年齢 | 本人から見た続柄 | | | 勤務先・学校名（学年） | | | | | ☆潮見小学年学級 |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | | | |  |

　＊新年度（４月から）の学年・年齢を書いて下さい。

　☆潮見小に兄弟姉妹がいる場合は、「４年１組」のように学級名を書いて下さい（新１年生以外）。

|  |
| --- |
| 児童名： |

●学校や担任への要望、お子さんのことでご心配なことなどありましたら、ご記入下さい。

|  |
| --- |
| ●学習面 |
|  |
|  |
| ●健康面 |
|  |
|  |
| ●生活面 |
|  |
|  |
| ●その他 |
|  |
|  |
|  |

●学校から自宅までの略図

|  |
| --- |
|  |

＊学校から自宅までの通学路・屋根や壁の色・目印になる建物などをできるだけ詳しくご記入下さい。

（棟続きの場合は隣家名もご記入いただけると助かります。）