|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童　家　庭　調　査　票　　　　　（令和８年度入学）　（菊川市立内田小学校） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | 登校グループ | |  |
| 年　　組　　番 | | 氏名 | ふりがな | | 男・女 | 電 話 | － |
| 生年月 日 | 平成　年　月　日 | | 住所 | 菊川市 | | 自治会 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | 優先順位 | 氏　　　名 | 児童との関係 | 勤 務 先 | | 勤務先電話 | | 携帯電話 | |
| 第１ |  |  |  | |  | |  | |
| 第２ |  |  |  | |  | |  | |
| 第３ |  |  |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| 家族構成（本人を除く） | | 続柄 | 氏名 | 生年月日 | | 勤務先名（所在地）・在学校（学年） | | 勤務先電話 | | 携帯電話 |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| かかりつけの病院 | | 緊急時に備え、学校に知らせておきたいこと（身体・家族など） | | 連絡を頼める子 |
| （外科又は整形外科）    （℡　　　―　　　　　）  （内科）  （℡　　　―　　　　　） | |  | | 年　　組  氏名 |
| 生  育  歴 | 園　　名 | | 市　　　　　　　　　　こども園  　　　町　　　　　　　　　　幼稚園・保育園 | |
|  | | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日から  令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日まで | |

自宅から学校までの略図　　目印になる建物・橋・商店などを入れてください。

|  |
| --- |
|  |

※インターネット地図を印刷して、そのまま貼り付けていただいても構いません。また、ご自宅が分かるように絵を描くか赤で印をつけてください。（家の形、外壁の色などの説明も添えていただけると助かります）