

兒童家庭調查票

フリガナ		男 女	生年月日		年	月	日
児 童 名			学 年		年生		
保護者名		父			母		
住 所		〒300-					
電話番号等		父携帯 () 母携帯 () 父会社 () 母会社 () 自宅 () () 携帯 ()					
緊急 連絡先	緊急連絡先 (父・母・祖父母等)		場所 (会社・自宅・携帯等)		携帯電話番号等 (上記番号以外の場合)		
	1.						
	2.						
	3.						
利用時間		下校時 ～ 時 分まで 長期休業日等 時 分まで					
帰宅方法		保護者迎え「父・母・祖父・祖母・その他 ()」					
家 族 関 係	氏 名		続 柄	生年月日		勤 務 先	
かかりやすい病気				平 熱			
障がいの有無		無 有 ()					
性 格				好きな遊びや 興味があるもの			
その他気になること (アレルギー等)							
入 会		年 月 日		退 会		年 月 日	