

●入学式の日にご提出ください。

# 児童調査票

市川市立妙典小学校

※児童氏名・保護者氏名欄には、戸籍と同じ文字で楷書でご記入下さい。2部提出・裏表コピー可

2024年度 年 組 番

ふりがな  
児童氏名

男女

西暦 20 年 月 日生

ふりがな  
保護者氏名

緊急時の連絡番号 ( ※必ずこちらに連絡します )

現住所  
(建物名まで)

勤務先・電話番号・本校在学の兄弟関係は(学年・組)

氏名

続柄

年齢

Tel

Tel 【携帯】

Tel 【携帯】

家族構成

本人を除く

★保護者以外の緊急時の連絡先  
(近所・親戚の方)

連絡先

Tel ( )  
Tel ( )

★幼稚園・保育園・こども園在園  
西暦 20 年 月 ~ 20 年 月

公立・私立

保育園在園  
幼稚園在園  
こども園在園

担任・学校へお知らせしたいこと (2024年度)

★かかりつけの医療機関(ある場合のみ)ご記入ください。

内科

Tel

眼科

Tel

外科(整形)

Tel

耳鼻科

Tel

歯科

Tel

その他

Tel

★薬の副作用・アレルギーなど、身体にかかわる状況があればお知らせください。

番号

必ずご記入ください。

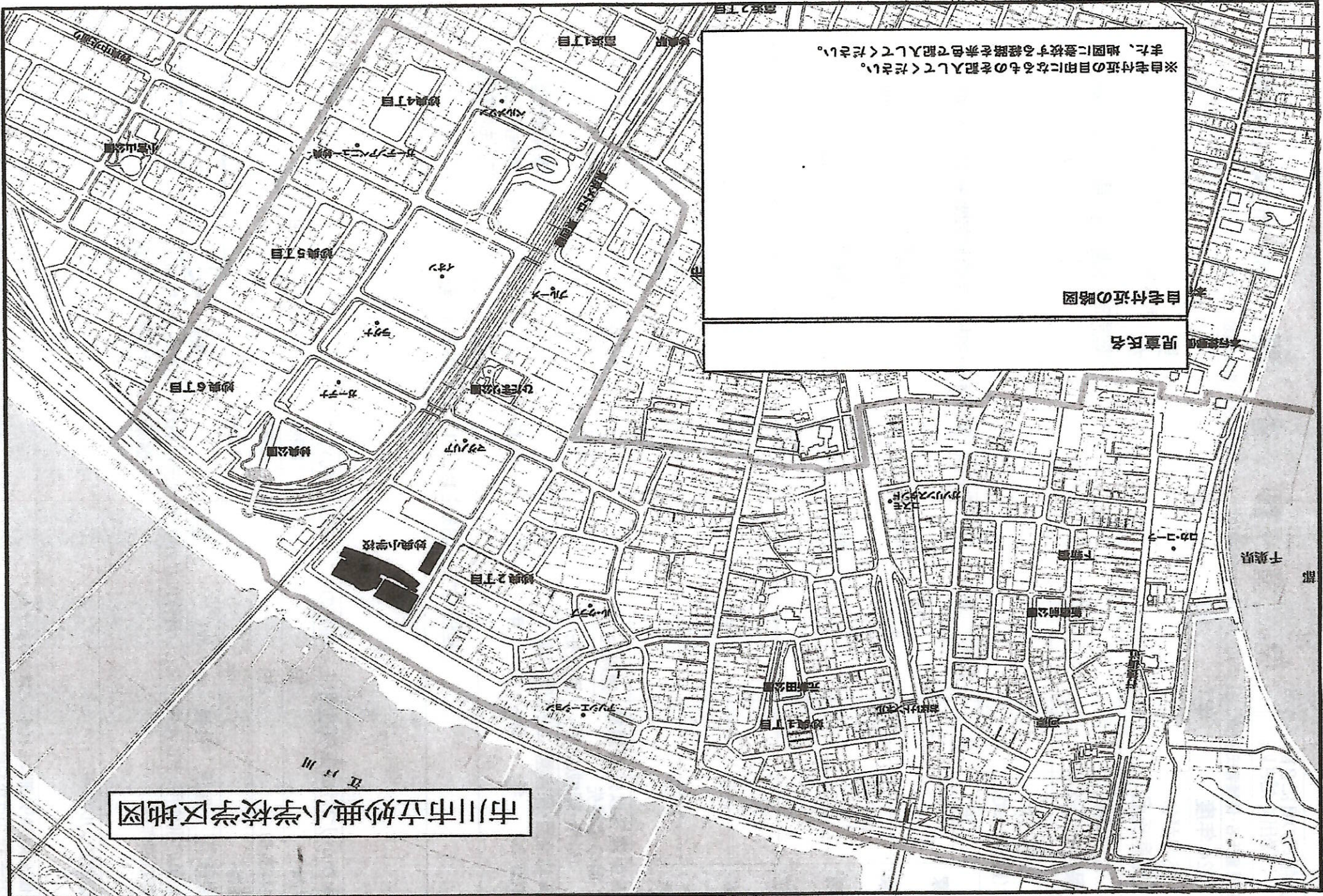
薬の副作用

健康のことで留意すべき点

食物アレルギー

※個人情報報告が外部にもれることはありません。

※お子さまのけがや病気の際に保護者の方にご連絡いたします。携帯電話・お勤め先の電話番号などもご記入ください。



市川市立妙典小学校学区地図

自治付近の地図

※此地区近の町界にのみその町界を入れてください。  
また、地図に焼跡等の境界線が不明で記入していません。

千葉県  
市川市