　秘　　 家 庭 調 査 票 市川市立幸小学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西暦　　　　　年度（奇数学年）  第　　学年　　　組　　　番 | | | | フリガナ | |  | | | | | 性別 |
| 児童氏名 | |  | | | | |  |
| 西暦　　　　　年度（偶数学年）  第　　学年　　　組　　　番 | | | |
| 血液型　　（　　　型） | | | | 生年月日　西暦２０　　年　　　月　　　日　生 | | | | | | | |
| フリガナ | | |  | | | | | 職業 |  | | |
| 保護者氏名 | | |  | | | | |
| 現住所 | | | 市川市 | | | | | | | | |
| **連**  **絡**  **先** | つながりやすい連絡先から記入をお願いします。 | | | | | | | | | | |
| 連絡先①:TEL | | | | | | | | | | |
| 自宅・携帯(父・母・その他(　　　))・父(母)職場(勤務先:　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 連絡先②:TEL | | | | | | | | | | |
| 自宅・携帯(父・母・その他(　　　))・父(母)職場(勤務先:　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 連絡先③:TEL | | | | | | | | | | |
| 自宅・携帯(父・母・その他(　　　))・父(母)職場(勤務先:　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 本人含め同居の方を全てお書き下さい | | | | | | | 参考事項（※本校在学の場合は学年･組も記入） | | | | |
| 続柄 | | 氏名 | | | ※学年･組 | | 職業または学校名学年 | | | 生年月日 | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |

※入学前歴

|  |
| --- |
| 西暦　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 保育所（園）在所（園) |
| 西暦　　　　年　　月　～　　　　　年　　月 幼稚園在園 |

**児童理解のため、ご記入をお願いします。**

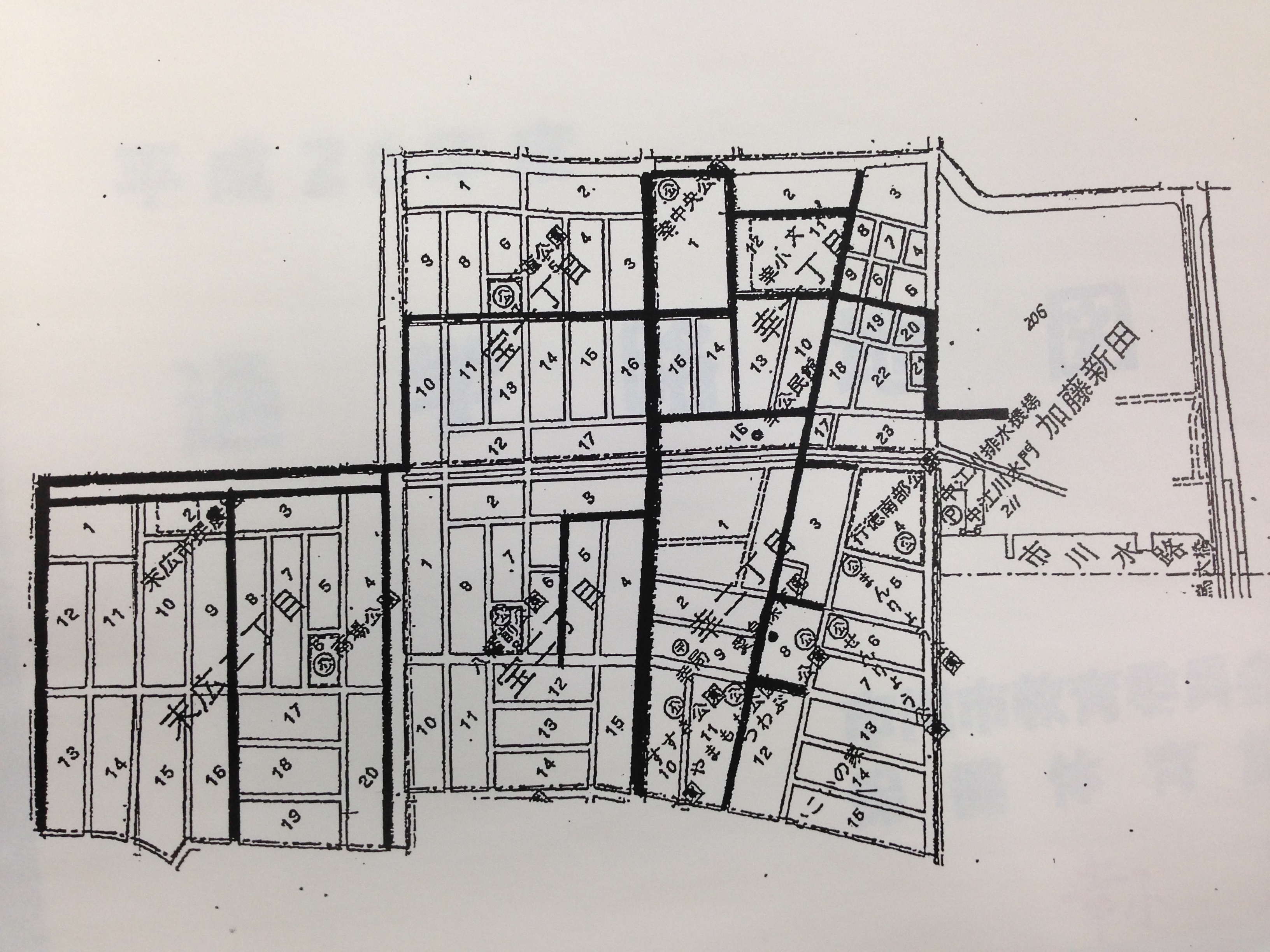
**※個人情報の取り扱いには、細心の注意をはらいます。**

|  |  |
| --- | --- |
| お子さんのことで（健康面・行動面）配慮すべきことをご記入ください。 | |
| 保護者の方から見た、お子様の長所や短所をご記入ください。 | |
| 長所 | 短所 |
| 習い事があればご記入ください。（習い事の種類･曜日･時間等、差し支えない範囲で） | |

○通学路（家から学校まで要所に目標物を記入し赤線を入れて下さい）

徒歩　（　　　　分）

|  |  |
| --- | --- |
| 近くで親しい友だち | |
| 年　　組　名前 | 年　　組　名前 |
| 年　　組　名前 | 年　　組　名前 |



ヴェレーナシティⅠ･Ⅱ