令和９年度　**通学しらべ１**　（氏名・現住所は戸籍通りに、楷書で正確にお願いします。）

※この文書の情報は、学校での教育活動にのみ使用させていただきます。また、「通学しらべ」の様式データは、麓小学校のホームページにも載せています。ご活用ください。

児童	ふりがな		男	生年月日	
	氏　名		女	令和　　年　　月　　日生	
	現　住　所 アパート・マンションは，番号まで	鳥栖市　　番地 地区名（　　）		自宅から 学校までの距離	ｋｍ
保護者	ふりがな		児童との関係 （例）父		
	保護者名				
	現 住 所		勤務先	（よろしければご記入ください）	
	電話番号	（自宅）　－　－ （携帯）　－　－		続柄（　　）	
昼間自宅にどなたかいますか		いる（　　）　・　いない			
緊急時（病気・けがの迎えなど）の連絡先 ※必ず 2 ヶ所ご記入ください。	第１	連絡を受ける人（　　）続柄（　　）電話番号（　　）連絡先場所（　　）			
	第２	連絡を受ける人（　　）続柄（　　）電話番号（　　）連絡先場所（　　）			
入学前の経歴 （１年生のみ記入）	令和　　年　　月から　　年　　月まで　　幼稚園 保育園　在園				

近所の児童	上級生	年　組		年　組		登校班　例：平田Ｂの１班 （　　）
	同級生	年　組		年　組		

担任への連絡
知らせた方がよいことがありましたら書いてください。（身体的、家庭的、性格的なことや趣味、特技、長所等）

PTA 地区役員・子どもクラブ役員等の有無

有　　無
（○で囲み、具体的な役員名をお書きください）
（役員名　　）

子どもクラブ等の所属地区が現住所と異なる場合は、下の枠に事情をお書きください。

○なかよし会の加入状況
あり　　なし
○その他の放課後児童クラブ・放課後デイサービスなどへの加入状況
あり　　なし
施設名（　　）

学校情報メール（すぐーる）登録状況

※あてはまる項目の（　）に○を付けてください。

（　　）１年生 ２年生 ３年生 ４年生 ５年生 ６年生 **に、登録している。**

（　　）**どの学年にも、登録していない。**

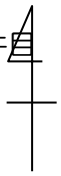
※　学年毎に、情報を送信する場合があります。

※　令和８年度までに登録されている場合は、学年繰り上げの手続きを自動で行っています。令和９年度の学年に○を付けてください。

家　族　状　況

	氏　名	年齢	本人との続柄	勤務先・学校名（本校在学の兄弟姉妹は年・組）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

【自宅付近の略図】※目標になる建物、神社等、詳しくおかきください。　北
※家庭訪問などで、駐車できる場所を赤で塗ってください。
★　表札（あり　なし）　屋根の色（　　色）　壁の色（　　）角から（　　）件目
※家庭訪問で自宅確認をする際の参考にしますので、可能な限り詳しくご記入ください。



保　健　調　査

平熱はどれくらいですか。　　℃

かかりつけ病院　（整形外科　　）（内科　　）（歯科　　）

【　無・有を〇で記入してください。有の人は詳しく記入してください。】

心臓疾患（　無　・　有　）（病名　　運動制限　（　無　・　有　）

てんかん（　無　・　有　）（今の状況　　）

ぜんそく（　無　・　有　）（今の状況　　）

その他・・・

脳脊髄液減少症（　無　・　有　）（いつ診断されたか　　）

【アレルギー関係：無・有を〇で記入してください。有の人は詳しく記入してください。】

食物アレルギー（　無　・　有　）（何に・・・　　）

薬アレルギー　（　無　・　有　）（薬品名　　）

アナフィラキシー反応（無・有）　⇒ 有・・・エピペン（無・有）⇒ 有・・（病院名：　　）

その他　　（　無　・　有　）⇒ ラテックス、花粉、他（　　）

麻疹（はしか）にかかったことがありますか。　　はい（　　才　　ヶ月）　・　いいえ

麻疹の予防接種はしましたか。　　はい・　①（　　才　　ヶ月）②（　　才　　ヶ月）　・　いいえ

その他健康面での連絡（蜂・心配なこと等　　）