家庭環境調査（**児童氏名は役場に届けた字体で正確にお書きください。吉田ｏｒ𠮷田など**…）

※４年は新規作成してください。２、３、５、６年は前年度分を返却しますので加除修正してください。提出締切4月11日(木)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | |  |
| 生年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | 児童との続柄 | |  |
| 現住所  （普段住んでいる所を・・・） | | 〒８４７－  玄海町大字  地区名（　　　　　　　　） | | | | | ※小学生のみ  下校後めんどうをみる人が  　　いる　いない　（○をつけてください） |
| 連絡の  方法 | | ・自宅の電話　（☎　　　　　　　　　　　　）  ・携帯など緊急時の連絡先（携帯、○○宅、○○事務所など連絡がとれるように２ヶ所以上お書きください）  優先順位№１（　　　　　　　　）（☎　　　　　　　　　　　　　）  №２（　　　　　　　　）（☎　　　　　　　　　　　　　）  №３（　　　　　　　　）（☎　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 家　　　族　　　構　　　成 | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | | 続柄 | 年齢 | | 校名・学年組・勤務先など | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
| 主な病歴 | 病名（　　　　　　　　　　）　　才頃  病名（　　　　　　　　　　）　　才頃  病名（　　　　　　　　　　）　　才頃 | | | | | 健康面での留意点 | |
| 自宅以外へ下校する場合の場所（どちらかに○）「場所」と（曜日など）  ・（　　）　　　児童館　　　　　　　　　　（　　　　曜　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・（　　）その他「　　　　　　　　　　　　」（　　　　曜　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 習い事、塾、社会体育など（曜日や時間） | | | | | | | |
| 学校・担任への要望 | | | | | | | |

自宅付近の地図（初めての者でもわかるように詳しくおかき下さい。自宅に近い車の止められる所も）