家庭環境調査（**生徒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**…）

※7年時新規作成してください。８、９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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒氏名 | |  | | |  | |  |
| 生年月日 | | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | 生徒との続柄 | |  |
| 現住所  （普段住んでいる所を・・・） | | 〒８４７－  玄海町大字  地区名（　　　　　　　　） | | | | |  |
| 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・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（場所と連絡先など）  ・場所　　　　　　　　　　　　　・連絡先 | | | | | | | |
| 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）