**※この様式は、Ｒ６年４月より春日北小学校のホームページの『家庭調査票』よりダウンロードして、使用することができます。**

○令和６年度　　　　家庭調査票佐賀市立春日北小学校

　この調査は、お子様の教育上、学校で活用させていただく大事なものです。

　個人情報ですので、取り扱いには十分注意いたします。

ご記入の際は、下記の３点に留意してください。

①児童が病気等のときや連絡があるときに、学校からお電話をすることがあります。

そのため、勤務先欄には、課・科名や内線○○番等を詳しくお書き下さい。

　②氏名は、**戸籍通りに楷書で**記入してください。必ずふりがなを付けてください。

　③地区名は、下記のいずれかを必ずご記入ください。

野口・春日・出羽・惣座・上(下)都渡城・久池井・北原団地・北原1区北・北原1区南・北原2区・北原3区・北原4区・小川団地・小川1区・小川2区・花久保・大和団地・隣接校区域

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | 生　年  月　日 | | 平成　　年　　　月　　　日 | |
| 児童名 | | 男・女 | | | | |
| 現住所  戸籍通りに | | 大和町大字　　　　　　　　　　番地 | | | | 地区名 | | |  | |
| ふりがな | |  | | | | 児童から見た続柄 | | 自宅の電話番号 | | |
| 保護者名 | |  | | | |
| 家  族  状  況  ※  本  人  も  書  く | ふりがな  　氏　　　　名 | | 児童から  見た続柄 | | 勤務先・課・学校名 | | | 電話・内線 | | 兄弟姉妹の  学年（R６年度） |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |
| 緊  急  連  絡  先 | 電話番号（①→②→③の優先順位で） | | | 児童との続柄、職場、携帯など | | | | | | 備考 |
| ① | | |  | | | | | |  |
| ② | | |  | | | | | |  |
| ③ | | |  | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下記のあてはまる項目の**番号に**○印をお願い致します。 | | | |
| 1. フッ化物洗口   (うがい)について | ※年間２０回程度実施 | １.希望する | ２.希望しない |
| 1. 学校ホームページ、学校だより、ＰＴＡ広報誌の児童写真掲載について   ※学級だよりにつきましては、児童写真の掲載がありますがご理解ください。 | | １.承諾する | ２.承諾しない |
| 1. 各種新聞の掲載、ぶんぶんテレビ等の撮影について   （学校の紹介、みんなの夢等） | | １.承諾する | ２.承諾しない |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康面で留意して  ほしいこと | |  | | |
| かかりつけの病院 | |  | | |
| 長所・習い事　等 | |  | | |
| 指導上、留意して  ほしいこと | |  | | |
| 学校や担任への相談や要望があれば、お書きください。 | | | | |
| 地区内での家の位置（**目印になるもの**を図示してください。）  　　　　　　　　　（駐車スペースがあれば、地図上に明示してください。） | | | | |
|  | | | | |
| 近所の友達 | 年 | | 名　前 |  |
| 年 | | 名　前 |  |