|  |
| --- |
| 家　庭　調　査　票　（秘）　　　１年　　　組　　　号 |
| 児　童 | 氏名（よみがな）　**※楷書で、正確な文字で** | 男・女 | 生年月日　　　年　　　月　　　日生 |
| 現住所　　**※住民票に記載の、正式な住所表記で（アパート名・番号も）**市　　　　 　　　 | 地区児童会名（学校区分） |
| 町区名（自治会区分） |
| 保護者 | 氏名（よみがな） | 児童との関係 |
| 現住所市　　　　　　　※同じ場合は「同上」で　　　 | 電話番号 |
| 下校時に帰るところ　いずれかに**○印**（自宅・祖父母宅・学童保育・その他）※自宅以外は、下に必要事項を記入。 | 通学路のコースの色　いずれかに**○印**（赤・青・黄・水色・ｵﾚﾝｼﾞ・緑・黄緑・ﾋﾟﾝｸ・※白）※児童クラブに下校する場合は白にも〇印 |
| 下校先（氏名・名称等） | 住所 | 電話番号 |
| ＰＴＡ活動に使わせていただいてもよい電話番号自宅または携帯電話　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| 続柄 | 家族構成（同一所帯は本人も含め全員の氏名をお書きください） | 年齢 | 勤め先・学年等（園・学校は名称も　本校在籍児童は、年組まで） |
| 本人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 入学前の経歴・（　　　　　　　　　　　　　　）在園　在所　　H・R　　年　　月　～　H・R　　年　　月・（　　　　　　　　　　　　　　）在園　在所　　H・R　　年　　月　～　H・R　　年　　月 |
| 緊急連絡先 | 昼間に必ず連絡ができるところ（病気やけがなど、緊急時に必ずつながる番号をお願いします。） |
| 優先順 | 続柄 | 氏　　　名 | 連絡先名称 | ＴELまたは携帯電話 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| 佐賀市防災総合システム「さがんメール」の登録状況　　いずれかに○印（　　　）すでに登録している。　　　　　　　（　　　）まだ登録していない。※まだの方は、登録をよろしくお願いいたします（「さがんメール」で検索）。 |
| 学習用パソコンについて　　　いずれかに○印同意書の提出（　済　・　未　）　　　　　ご自宅におけるWi-Fi接続環境（　有　・　無　）※別紙にご署名の上、ご提出ください。　　　※2学期以降に、接続テストをいたします。 |
| 子どもの様子 | 趣味や特技など |
| 配慮を要すること【例】食物アレルギー、病気など |
| 学校外での学習（塾）、けいこごと、社会体育など |
| 「写真や映像の公開に関する承諾について」を読まれてから、ご回答ください。　いずれかに○印☆写真・映像の公開を　（　承諾する　・　承諾しない　） |
| 学校から自宅までの略図　（目印になる店や、建物などをご記入ください。）※インターネット上の地図画像をプリントアウトして貼っても構いません。※通学路を**赤線**でご記入ください。※家庭訪問時の訪問者の駐車場所を明記してください。自宅P　または　**P**　で表示。 |

★この家庭調査票の情報は、学校教育の目的外には使用いたしません。