

伊万里市立松浦小学校 **児 童 調 査 票**

令和5年度担任

令和6年度担任

児 童	ふりがな 氏 名	( まつうら じろう ) 松浦 二郎	性 別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	平成 29 年 10 月 10 日生
	現住所 (戸籍通りに)	伊万里市松浦町桃川 4430 番地 2 地区名 [ 下平 ] 自宅電話 [ 0 9 5 5 - 2 6 - 2 0 5 0 ]			

保 護 者	ふりがな 氏 名	( まつうら たろう ) 松浦 太郎
	現住所	[児童と同じ場合は記入の必要なし]

入学前の経歴 (1年生のみ記入)	平成 元 年 4 月 ~ 令和 5 年 3 月まで 令和 ( 松浦 ) 保育園・保育所 ( ) 幼稚園 在園
---------------------	--

家庭調査 (本人も含めて記入) ※続柄は本人から見て

続柄	氏 名	勤務先等、学年は校名・年・組
本人	松浦 二郎	松浦小学校 1 年 1 組
父	松浦 太郎	〇〇〇〇〇
母	松浦 花子	〇〇〇〇〇
兄	松浦 一郎	東陵中学校 1 年 1 組
妹	松浦 桃子	〇〇〇〇保育園〇〇組

緊急時連絡先電話番号 (例: 母 TEL 090-〇〇〇-△△△△) してほしい番号から記入

- ① 母 松浦 花子 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
- ② 父 松浦 太郎 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
- ③ 祖母 松浦 桜子 TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

緊急携帯メール	どちらかに○を <input checked="" type="radio"/> 1 登録している    2 登録していない
フッ素洗口	どちらかに○を <input checked="" type="radio"/> 1 希望する    2 希望しない

写真・作品等の掲載  
お子様の学習作品や生活の様子を下記の内容で公開することがあります。許可する項目には○、許可しない項目には×をつけてください。その他は下記項目以外の項目についてございましたらご記入ください。

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ① 全て (○・×の時は②~⑥記入不要) | <input type="checkbox"/> ② 学級通信                     |
| <input type="checkbox"/> ③ 学校便り               | <input type="checkbox"/> ④ 本校のホームページ                |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 育友会広報誌             | <input type="checkbox"/> ⑥ マスコミ取材 (ぼくの夢・わたしの夢掲載も含む) |
| <input type="checkbox"/> ⑦ その他                |   |

