

南波多郷学館   
児童・生徒個人調査票

学年	組	番号

学級担任名

ふり がな				現 住 所	〒
児童 生徒 名					伊万里市
生年 月日	平成 年 月 日	性 別			町 番地
				行政区( )	
連 絡 先	自宅電話				
	緊急連絡先 (連絡がとりやすい順で記入)	例) 父 携帯	090-0000-0000		
		例) 母 職場	0954-0000-0000		
	緊急連絡①				
	緊急連絡②				
	緊急連絡③				
緊急連絡④					
家 族 (同居 の方は すべて )	氏 名	続柄	勤務先・学校名・在学学年		
帰宅先		• 自宅 ( 誰かいる 時々いる いつもいない ) • 児童クラブ その他 ( )			
通 学	距 離	約 k m	自転車通学許可番号(ステッカー番号)		
	時 間	時間 分	部 活 動		
	方 法	徒步 バス タクシー 自家用車 自転車			

	名 称	曜 日	時 間	場 所
学 学 習 校 塾 外 ・ の 習 社 い 会 事 体 な ど ・ ・				
身 体 状 況	学校で配慮が必要なこと(アレルギーがある場合も記入をお願いします。)			
自 宅 付 近 の 略 図				<p>※略図の作成にあたっては、目印になる建物や公共物を記入し、通学路も書き込んでください。</p>

※取得した個人情報は、学校の教育活動以外には使用しません。