

児童名	ふりがな		男 女	生 年 月 日	
	氏 名			平成 年 月 日	
住 所	川副町大字 自宅電話番号 ()				
保護者名	ふりがな		地 区 名 (小字)		
	氏 名				
入学前の経歴 (1年生のみ記入)		平成 年 月 から令和 年 月 まで () 保育園・幼稚園在園 (年保育)			
家族本人を含めて記入		続 柄	氏 名	年齢	勤務先または学校(学年・組)
	1	本人			西川副小学校 年 組
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
緊急連絡先		・第1 ()			
番号(続柄)		・第2 ()			
仲良しの友達		近所の友達			
希望や連絡したいこと					
個人情報について	個人情報の保護上、取材(テレビ、新聞等)やホームページ等に写真や名前を 載せていい 載せないでほしい (○で囲んでください。)				
印	5月から始まるフッ化物洗口を (左の欄に) 希望される方は押印 希望されない方は×印 をお願いします。				

※ 裏面もご記入ください。

番号 () 氏名 ()

本人の様子	趣味				
	特技				
	長所				
	今後伸ばしたい所				
学校外での 習いごと 家庭教師 スポーツクラブ など	習っていること	曜日	時間	場所	
<p>◆学校から自宅までの地図</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自宅付近を詳しく ・特徴的なもの(店・公民館・寺社・信号など)を必ず記入・地図添付も可) <p style="text-align: center;">北 4 +</p>					

※ここに記入された内容については、家庭訪問や緊急な連絡等の必要など以外には使用いたしません。また、個人情報として確実に保管いたします。