令和４年度家庭調査票 　武雄市立武内小学校

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児  童 | 学 年 | | 年 組 | | | | | | 生 年 月 日 | | | |
| ふりがな | |  | | | | | | 平成 年 月 日 | | | |
| 氏 名 | |  | | | | | |
|
| 住 所 | | 武内町大字 　　番地 | | | | | | | | 地  区 |  |
| 電 話 | | （自宅） | | | | | | | | | |
|
| 保  護  者 | ふりがな | |  | | | | | | | | 児童との続柄 | |
| 氏 名 | |  | | | | | | | |  | |
| 保護者等(父母、祖父母・友人・隣人等)の連絡先 | | | | | | | | | | | | |
| 緊  急  時  の  連  絡  先 | 優先  順位 | 保護者等の  氏名 | | | 続  柄 | 電話番号  (勤務先・自宅の別を○) | | | | | 携帯電話 | |
|
|  |  | | |  | (勤・自) | | | | |  | |
|
|  |  | | |  | (勤・自) | | | | |  | |
|
|  |  | | |  | (勤・自) | | | | |  | |
|
|  |  | | |  | (勤・自) | | | | |  | |
|
|  |  | | |  | (勤・自) | | | | |  | |
|
| かかりつ  けの病院 | | 内科  TEL | | | | | | 外科  TEL | | 歯科  TEL | | |
|
| 緊急時の連絡先で連絡のつかなかった場合は、学校の判断  （病院選択や対処法等）に従うことを承諾します。  　令和　　　年　　　月　　　日  保護者名 　 印 | | | | | | | | | | | | |
|
|
| 連絡等を頼む近所の児童氏名 | | | | | | | 写真・映像等の掲載（許可するものに〇） | | | | | |
| 年 組 | | | |  | | | 学級学校便り等 　HPや広報 　TVや新聞 | | | | | |
|
| 年 組 | | | |  | | | 学校メール登録（済み・未） | | | | | |
|

【学校までの地図は裏面にお願いします】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入学前の履歴（１年生のみ） | | | | |
| 幼稚園  平成  令和  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 保育園  年　　月～令和 年 月在園 | | | | |
|
| 習い事（内容・曜日・時間） | | | | |
|  | | | | |
| お子様の長所 | | | お子様の写真 | |
|  | | | ※学校で撮影して貼りますので  空欄のまま提出ください。 | |
|
|  | | |
|  | | |
|
|  | | |
|
|  | | |
|
|  | | |
|
| 学校までのおよその距離  　　㎞ ｍ | | | | およその通学時間 (手段に○）  　 分（徒歩のみ・車と徒歩） |
|
| 家　　族　　構　　成 | | | | |
| 氏　　名 | 続柄 | 職業・勤務先・学校・園（学年・組） | | |
|  |  |  | | |
|
|  |  |  | | |
|
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|
|  |  |  | | |
|
|  |  |  | | |

【学校までの地図】手書きまたは地図を貼ってください。

（最寄りのバス停・公民館等目印になる建物、目印から何件目の家）か駐車するスペースなど具体的に書いていただくと助かります。）