**児童家庭調査票・緊急連絡先・児童引渡し先**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　　番

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 保護者との　続柄 | 　　　　　　（　　） |
| 児童氏名 | 　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日生 |
| 現住所 | 　　　電話 |
| 通学班 | 地区名 | 　　　　　　　　　班 | 班長名 | 　　年　　組 |
| 保護者 | 氏名 |  |
| 職業 |  |
| 入学前の経歴 | 平成　　年　　月　　日～　　年　　月　　日（１年生だけ記入）　　　　　　　　　幼稚園　　　　　　　　　　　保育園　　 |
| 急病等の緊急時連絡先 | 氏名 | 関係 | 名称・住所 | 電話 | 近くの学友　　年　　組氏名連絡帳を頼む児童　　年　　組氏名 |
|  | 父 |  |  |
|  | 母 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 震災等緊急時児童引取り人 | 第１引き取り人 | 氏名 |  | 関係 | 連絡先・電話番号 |
| 住所 |  |  |  |
| 第２引き取り人 | 氏名 |  | 関係 | 連絡先・電話番号 |
| 住所 |  |  |  |
| 第３引き取り人 | 氏名 |  | 関係 | 連絡先・電話番号 |
| 住所 |  |  |  |
| 第４引き取り人 | 氏名 |  | 関係 | 連絡先・電話番号 |
| 住所 |  |  |  |
| 家族 | 氏名 | 児童との関係 | 年齢 | 職業　・　在学校　・　学年・組（小中学生のみ記入） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| お子様に対する観察、ご意見、ご希望その他 |  |
| 身体的状況 | 生育歴・病歴等につき、特にお知らせいただくことがありましたら、お書きください。 |
| 性格 | 友だちづきあいのようす | 年上か　　　　年下か　　　　　仲の良い友だちなど |
| 人柄 | 長所短所 |
| 趣味・嗜好 | 好きな食べ物・好きな飲み物・きらいな食べ物・好きな遊び・収集など・その他 |
| 学校に対する希望、また教育上必要な事柄がありましたらご記入ください |
| 通学路または住居の目標、略図、その他 |
| 緊急時に希望する病院 | 小児科・内科 |  | 電話 |
| 整形外科 |  | 電話 |
| 歯科 |  | 電話 |
| その他眼科・耳鼻科 |  | 電話 |