**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 |