

平成27年度

児童調査票

(年 組 番)

ふりがな 児童氏名				性別 男・女	平成 年 月 日生	
現住所	〒			登校 班区		
ふりがな 保護者氏名			職業		自宅 TEL	
連 絡 先	日中の連絡先（自宅か勤務先名等）			TEL	—	
	自宅に連絡が取れないときの連絡先			TEL	—	
				携帯等		
	1 どこでもよい 2 かかりつけがある					
	緊急な場合の お医者さん	内科医	TEL			—
		外科医	TEL			—
歯科医		TEL			—	
家 族 の よ う す	児童との関係	氏 名	(年齢)・学年・組	勤務先名・学校名		
			()			
			()			
			()			
			()			
			()			
自宅付近の略図（分かりやすいように目印になるものを描いて下さい） ※帰宅するとき一人になる部分について赤線を引いてください。						

※戸籍謄本に載っている文字で書いてください。長岡小の兄弟姉妹も必ず書いてください。

平成27年度

児童調査票

(氏名：)

子どもが家に帰ったとき	1. 家の人がいる ()	2. 学童保育に行く	3. 誰もいない
-------------	------------------	------------	----------

非常災害時等 緊急時優先引渡し者 () 内は児童からみた 続柄	第1	氏名： (続柄：)
	第2	氏名： (続柄：)
	第3	氏名： (続柄：)

ス ポ 少 等	種 類	場 所	曜 日	時 間
			曜日	～
			曜日	～

習 い 事 等	習い事の名称	場 所	曜 日	時 間
			曜日	～
			曜日	～
			曜日	～

趣 味 等	よく読んでいる本	
	好んでする運動	
	好んで遊ぶこと	
	よく遊んでいる友達	
	一緒に帰る友達	

お子さんのことで、日頃留意していることや期待していること

その他（身体面・精神面・悩みなどで担任に知らせておきたいこと）
