

平成25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	〒	子供会	
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		
	緊急な場合の お医者さん	1 どこでもよい 2 かかりつけがある			
		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。長岡小の兄弟も必ず書いてください。

平成25年度

児童調査票

(番: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
-----------------	------------------	------------	----------

ス ポ 少 等	種類	場所	曜日	時間
			曜日	～
			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	～
			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）
