

児童調査票

令和6年4月1日現在で記入してください。

NO. _____

児 童	ふりがな		性別	地区	
	氏名		男女		
	生年月日	平成 年 月 日生			
	現住所	山本郡三種町			
保 護 者	ふりがな		職業（勤務先）		
	氏名				
	電 話 番 号	自宅	☎ _____		
		呼び出し	方 ☎ ()		
		緊急時 <small>病気・けが などの場合</small>	①連絡先名…	☎	()
	②連絡先名…	☎	()		
同 居 家 族	氏名	児童から みた続柄	年齢	勤務先/ 学校（学年・組）	勤務先 ☎
近所の友達	年組氏名		年組氏名		
	年組氏名		年組氏名		
塾・ 稽古 こと等	名称・内容	行っている場所	曜日・回数等	時間帯(○時～○時)	

(変更が生じた場合、すみやかに担任までお知らせください。)

通学	登校時	家を出る時刻	時	分頃	学校までの時間	分ぐらい
		集団登校班長	年	組	氏名	
下校等	下校方法 ひまわりっこ、 塾、スポ少等 だれと帰るか、 迎え、徒歩等 具体的に	月		木		
		火		金		
		水		その他		
在宅者	平日の下校時	誰もいない	いつも・時々（ ）がいる			
	土曜日	誰もいない	いつも・時々（ ）がいる			
	日曜日	誰もいない	いつも・時々（ ）がいる			
その他	健康面の 配慮事項	病気、アレルギー等についてお書きください。				
	担任への お願い					
	家庭で心がけていること					

個人情報の使用に関わる承諾		
児童及び保護者等に関わる肖像及び個人情報を琴丘小学校の広報目的で使用することを承諾（ します しません ）。		
※どちらかに○印を付けてください		保護者氏名 _____ 印 _____

【災害時・非常時に備えて】地震などの災害が起きた場合の、児童の引渡しによる下校方法についてお書きください。

緊急メール配信システムの登録者名 ※（ ）内は児童からみた続柄	（ ）		
	（ ）		
	（ ）		
迎えに来るときの 移動手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 途中まで車、駐車する場所は（ ）		
引き取り者	引き取り者氏名	児童との関係	連絡先（携帯）
	①		
	②		
	③		

（変更が生じた場合、すみやかに担任までお知らせください。）

自宅付近の略図

※通学コースを朱書きしてください。(鯉川・上岩川はバスの集合場所まで)