令和　６　年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

児童調査票（　 年 　組）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | | | | |
| 児童氏名 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | | 自治会名 |  | 地区名 | |  |
| 保護者名 |  | | | | |
| 現住所 | 川西町大字 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅電話または代表携帯電話  （続柄：　　） | | | | | ℡ | | | | |
| 第１緊急連絡先 |  | | | | | ℡ | | | | |
| 家族構成（※本人は除く） | | | | | | | | | | |
| 氏　　　名 | | 続柄 | 年齢 | 職業 | **勤 務 先 名**  学校名・幼児施設名(学年・組) | | | | **電話番号** | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
|  | |  |  |  |  | | | |  | |
| 上記家族以外で緊急時にお迎えの方の氏名 | | | | | | | | | | |
| 下校時の状況  （いずれかをお選びください。） | ア．自宅に帰る。主に（　　　　　　　　　　　　）が家にいる。 | | | | | | | | | |
| イ．自宅に帰る。子ども（たち）のみでいる。 | | | | | | | | | |
| ウ．自宅以外に帰る。→ 学童へあずける。 | | | | | | | | | |
| エ．自宅以外に帰る。→（　　　　　）宅へあずける。（℡　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 塾・けいこごと・スポーツ少年団など（活動日もお書きください） | | | |  | | | | | | |
| その他（学校に知らせておきたいこと・要望することなど） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**学校から自宅までの略図**

|  |  |
| --- | --- |
| ○　ご自宅の目印になるものをご記入ください。  ○　通学路を赤色で明示してください。  ○　一人になるところから青色で明示してください。 | 児童氏名 |
|  | |