【和歌山市立吹上小学校】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学年****・****組** |  |  | **家　庭　調　査　表****（２年間使用します）** |
|  |  |
| **児****童** | **ふりがな****氏　　名** |  | **保****護****者** | **ふりがな****氏　　名** |  |
| **生年月日** |  **平成　　年　　月 日** | **生年月日** |  **昭和　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日** **平成** |
|  **現 住 所** **〒****和歌山市**  |
| **電　話** |  ☎**続柄（　　　）**【携帯電話の場合のみ】 |
| **緊急****連絡先****（勤務先****電話等）** | 1. **氏名**

**続柄（　　　） ☎** |
|  | **今までの****主な病気** |  | **②氏名****続柄（　　　）** **☎** |
| **③氏名** **続柄（　　　）** **☎** |
| **備　考** |  |
| **家****族** |  **氏　　　　　　名** | **続柄** | **年齢** | **備　　考 （本校在学の場合は学年組）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **連****絡** | **連絡を頼める近所の児童** |  **学年** | **氏　　名** |
|  　　**年生** |  |
|  　　**年生** |  |
| **子どものことで知らせておきたいこと等****(直接担任に伝えていただいても結構です。)** |  |

**名前（　　　　　　　　　）**

|  |
| --- |
|  **自宅近辺の図（目印になる建物等）を記入してください。** |
|  **下記の地図に、ご自宅から学校までの通学経路を赤線で記入してください。**  |
|

**※家庭訪問・緊急連絡等で使用します。目的以外には、使用しません。**