

就学児調査票

NO.

太枠内は保護者にてご記入ください。

| | | | |
|--|--|------------|------------------|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 |
| 児童氏名 | | 男・女 | 平成 年 月 日生 |
| ふりがな | | 児童との続柄 | 現住所 |
| 保護者氏名 | | | 町 丁目 番 号 |
| 保育所・幼稚園名 | | 自宅(携帯)電話番号 | 本校在学中の兄姉の名前・学年・組 |
| 保育所(園) | | | 年 組 |
| 幼稚園 組 | | | 年 組 |
| ア 心臓、腎臓、喘息の病気はありますか。 なし・あり () | | | |
| イ 今までにかかった病気(既往症)があれば書いてください。 なし・あり () | | | |
| ウ ひきつけをおこしたことはありますか。 なし・あり (いっごろ ようす) | | | |
| エ アレルギー等身体のどこかに気になるところはありますか。 なし・あり () | | | |
| オ 医師から何か止められたり、気をつけるようにいわれていることはありますか。 なし・あり () | | | |
| カ 服は一人で着たり脱いだりできますか。 できる・できない | | | |
| キ 大小便は一人でできますか。 できる・できない | | | |
| ク 出した道具などは後始末することができますか。 だいたいできる・できない | | | |
| ケ 友だちとよく遊びますか。 よく遊ぶ・ふつう・あまり遊ばない | | | |
| コ 来年4月9日までに転居予定がありますか。 なし・あり (月ごろ に) | | | |

※ 以下は保護者面談で職員が記入します

| | |
|------|------------------------------|
| 1 | 日常生活等 |
| 2 | 既往症・出生時の異常等 アレルギー 治療指示 |
| 3 | 入学の 確実性 その他 |
| 特記事項 | |
| 校長面談 | |