

面談カード

児童について	ふりがな		男 ・ 女	保 護 者	ふりがな	
	氏名	※楷書で丁寧に書いてください			氏名	
	生年月日	平成・令和 年 月 日				
	現住所	尼崎市				
	TEL	自宅・携帯電話()				
	保育所(園) 幼稚園					
	転出予定(来年4月まで)が、ある・ない ある場合、いつごろ() どこへ()					
	本校以外の小学校への入学予定が、ある・ない					

※保護者の方は、上枠の中のみを全てご記入ください。

	質 問 事 項	チェック
保 護 者	① 歯みがき、顔洗いは、自分でできますか。	
	② 一人で最後まで食事ができますか。	
	③ 一人で服を脱いだり、着たりできますか。	
	④ 自分で大便の始末ができますか。	
	⑤ 幼稚園や保育所に喜んで行っていますか。	
	⑥ 絵をかくのは好きですか。	
	⑦ 学校で使用する名前の漢字は、これで良いですか。	
	⑧ 食物アレルギーはありますか。	有・無
	⑨ 学校に伝えておきたいことはありませんか。	

(特記事項)

担当者名() 回収チェックリスト 就学時健康診断票 面談カード