

児童・保護者住所カード

◎住民票に記載されているとおりに楷書で丁寧にお書き下さい。

ふりがな				性別		
児童氏名						
生年月日	平成	年	月	日	年齢	才
幼稚園または 保育所名 ふりがな	立	幼稚園				
	立	保育所(園)				
保護者氏名				就学予定者との関係		
				(例) 父		
潮小在学中の 兄、姉	年	組	名前	(兄・姉)		
	年	組	名前	(兄・姉)		
	年	組	名前	(兄・姉)		
現住所	尼崎市					
電話番号	自宅	()	携帯	()		
その他	*令和5年4月までに転居予定の方は、ご記入下さい。 1, いつごろ → 月 日 ごろ 2, どこへ → 市(町)へ					

問 診 票

質 問	回 答
① 大きな病気にかかったことがありますか。	ア、ない イ、ある ・原因不明の発熱・ひきつけ・心臓病 ・その他 ()
② 目や耳に異常はありませんか。	ア、ない イ、ある ・視力低下 ・弱視 ・難聴 ・その他 ()
③ 衣服の脱ぎ着が一人でできますか。	ア、できる イ、一人でできないものもある
④ 排便が一人でできますか。	ア、できる イ、できない
⑤ 身体や言語で不自由なところはありますか。	ア、ない イ、ある ・肢体不自由 ・言語 ・その他 ()
⑥ その他、学校に知らせておくことはありますか。	ア、ない イ、ある ()