

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	あまがさき はなこ		性別
児童氏名	尼崎 花子		女
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	尼崎市 立 ○○ 幼稚園 立 保育所 (園) あまがさき たろう 就学予定者との関係		
保護者氏名	尼崎 太郎	(例) 父	
潮小在学中の 兄、姉	2年 3組 名前 尼崎 一郎 (兄・姉) ○で囲む		
	年 組 名前 (兄・姉)		
	年 組 名前 (兄・姉)		
現住所	尼崎市潮江○丁目○番○号		
電話番号	自宅 06 (oooo) oooo	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 *どちらかに丸○をつけて下さい。また、必要事項をご記入下さい。

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 ()