|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【記入例】　　＊保護者の方は、もれの無いようにご記入ください。  令和６年度入学 　就学時調査票 | | | | | | |
| 児  童 | ふりがな  氏　名 |  | | 男・女 | 平成 **○○**年 **○**月 **○**日生 | |
| 現 住 所 | (マンション名・部屋番号等も)  尼崎市 金楽寺町２丁目３番１号 | | | | TEL（０６）  ６４８２-０２７６ |
| 保  護  者 | ふりがな  氏　名 |  | | | | 児童との関係 |
| 父母または親権者  ↓  （父）長女 |
| 本校に在籍する兄、姉がいれば氏名をお書きください。 | | | ３ 年 ２ 組 氏名 金楽寺　次郎  年 　 組 氏名 | | | |
| 現在通っている保育所、  または、幼稚園等の名前 | | | 西長洲　保育所 | | | |
| ＊ 記入上の注意  １ 保護者、児童の氏名及び現住所は、市役所に届け出されているもの。  ２ 児童との関係は、（　）内に父母または親権者を記入し、右の　　　に長男、  　　次男、長女、次女などを記入してください。 | | | | | | |
| ＊アレルギーの有無　（　有・　無　）  ○原因食材（　たまご・えび　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ○給食でのアレルギー対応の希望（　希望する　・希望しない　）  　→希望する方のみ　エピペンを（　持っている・持っていない　）  ※対応希望者は教育相談で「生活管理指導表」をお受け取りください。 | | | | | | |
| ＊備考  ○病気、アレルギーなど  ○学校に知らせておきたいこと。担任に指導上、特に留意してもらいたいこと。  （視力、聴力、心臓病や喘息など）  ○来年４月５日までの転居予定 どちらかに○ ある ない  ・ある場合の転居先 市内 市外  住所（わかる範囲で）　　○○県○○市○○ | | | | | | |