

就学児童調査書

令和4年度入学予定者

児童氏名	(フリガナ)	性別	生 年 月 日	平成 年 月 日生		
		男・女				
保護者名	(フリガナ)	現住所	尼崎市 町 丁目			
電話	自宅	—	本校における兄弟姉妹関係			
	携帯	—	年	兄	姉	
			年	兄	姉	
			年	兄	姉	
入学前の経歴		幼稚園	平成	年	月	から
() 保育所			平成	年	月	まで在園
令和4年3月31日までに転居予定の方は、住所等をお書き下さい。(わかる範囲で結構です。)						

お子様についておたずねします。 回答欄：有（不可）に○をされましたら、備考欄に詳しくお書き下さい。

	質 問 事 項	回 答	備 考
1	出産の時、異常がありましたか。	有・無	
2	今までに、大きな病気にかかったことがありますか。(こう原病、ひきつけ、原因不明の発熱など)	有・無	
3	現在治療中の病気等がありますか。	有・無	
4	まわりのお子さんと比べて、心配なことがありますか。(言葉、言動、体格等)	有・無	
5	ひとりで服を着たり、用便の始末をしたりすることができますか。	可・不可	
6	思ったことが、はっきり言えますか。	可・不可	
7	お子さんの体質等のことで何かありましたら、お書き下さい。		
8	食物アレルギーはありませんか。	有 ・ 無 (何に)	<u>※有 に○をつけられた方は、学校給食相談室</u> <u>【ひまわり3】にて、面談を必ず受けて下さい。</u>
9	8で「ある」に○をつけられた方のみご記入下さい。 学校給食で除去食や牛乳停止を希望されますか。 希望する ・ 希望しない		