

# 児童・保護者住所カード

記入例

◎住民票に記載されているとおりに楷書でていねいにお書きください。

ふりがな	あまがさき はなこ		性別
児童氏名	尼崎 花子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
生年月日	平成 28 年 7 月 1 日生	年齢	6 才
幼稚園または 保育所(園)名	尼崎市立 尼崎 幼稚園 立 保育所(園)		
ふりがな	あまがさき たろう	就学予定者との続柄	
保護者氏名	尼崎 太郎	(例)父(長女) 父(長女)	
立花小 在学中の お子様	2年 2組 名前 尼崎 三郎		
	4年 1組 名前 尼崎 次郎		
	5年 2組 名前 尼崎 一郎		
現住所	尼崎市 三反田町1丁目1番1号		
電話番号	自宅 (00)1234-5678	携帯	(000)-1234-5678
その他	※令和5年4月までの転居について、ご記入ください。 転居の予定 1. 有 いくごろ → 月 日 ころ どこへ → 市へ 2. <input checked="" type="radio"/> 無		

## 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. <input checked="" type="radio"/> 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. <input checked="" type="radio"/> 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. <input checked="" type="radio"/> 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. <input checked="" type="radio"/> 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せんか。	ア. <input checked="" type="radio"/> 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せんか。	ア. <input checked="" type="radio"/> ない イ. ある ・性格( ) ・行動( )