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ていねいにお書きください。

ふりがな			性 別
児童氏名			男 女
生年月日	平成　　年　　月　　日 生	年 齢	才
幼稚園または 保育所（園）名	立　　幼稚園 立　　保育所（園）		
ふりがな		就学予定者との続柄	
保護者氏名		（例）父（長女）	
立花小 在学中の お子様	年　　組　　名前 年　　組　　名前 年　　組　　名前		
現住所	尼崎市		
電話番号	自宅	携帯	
その他	※令和5年4月までの転居について、ご記入ください。 転居の予定 1. 有　　いつごろ →　　月　　日　ごろ どこへ　→　　市へ 2. 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. 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せんか。	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せんか。	ア. ない イ. ある ・性格（　　） ・行動（　　）