

## 記入例

## 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 27 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 立	尼崎 幼稚園 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4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 izzogoro → 月 日 ざろ 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> ア.ない イ.ある ・性格( ) ・行動( )