

# 調査票

\*名簿番号 (係が記入します)

※書かないでください

児童氏名	ふりがな たち みな はな こ	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
	立南 花子	
現住所	尼崎市 ○○○ 町 ○丁目 ○番 ○号	
保護者名	ふりがな たち みな た ろ う	自宅電話番号
	立南 太郎	06- 0000 - XXXX
		携帯電話番号
		090- ΔΔΔΔ- XXXX
幼稚園または保育所名 および在籍期間	立南保育所 在籍期間 平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 元年 4月 ~ 令和 4年 3月	
本校在籍 兄弟等	本校に兄弟が在籍している ( <input checked="" type="radio"/> はい ) ・ いいえ ) 3年 4組 名前 ( 立南 南子 ) 続柄 ( 姉 )	
入学までの転居予定 (来年4月まで)	*いずれかに○をして、記入してください。 ( ) 転居の予定がある ( 月頃 ~転居予定 ) ( <input checked="" type="radio"/> ) 転居の予定はない	
知っておいてほしい事	・アレルギーがあります。 ・運動制限があります。 など、気になることをお書きください。	

※ご記入にあたって、不明な点があれば係の者におたずね下さい。

※本調査票は、名簿作成のみに利用します。また、適切に管理し、適切に取り扱います。