

〈就学児調査票〉

No. _____

ふりがな		生年 月日	年 月 日生	男女 男女
児童 名前				
ふりがな		TEL	家 :	続柄 ()
保護者 名前				
現住所	・尾浜町 ・名神町 ・久々知西町 ・南塚口町 ・潮江町 () 丁目 () 番 () 号 県住、マンション名等 () () 号			
就学前の保育所、幼稚園名 (正式名称をお願いします)				
在校兄弟姉妹	いない	年 組 ()		
	いる (右欄に名前)	年 組 ()		
		年 組 ()		

出産時の異常	・ 出産の時、異常がありましたか？	は い・いいえ
既往症	・ 乳幼児のころ、原因不明の熱が 続いたことはありますか？	は い・いいえ (才頃)
	・ ひきつけをおこしたことはありますか？	は い・いいえ (才頃)
	・ 大きな病気にかかったことはありますか？	は い・いいえ

入学式までに転居の予定はありますか？	有 ・ 無
時期 (いつごろ)	場所 (どこへ)

私立または国立の小学校への就学予定はありますか？	有 ・ 無
--------------------------	-------