

問診票

(保護者記入)

名簿番号

○氏名、保育所・幼稚園、連絡先（電話）をはっきり書いて下さい。

(ふりがな)			
新一年生の氏名	(男・女)		
保育所・幼稚園名	市立	<input type="text"/>	保育所 幼稚園
保護者氏名			
住所	尼崎市南武庫之荘	丁目	番号
	尼崎市武庫町	丁目	番号
電話	自宅:	携帯:	
兄・姉の学年・組	年組	年組	年組 (現在、武庫南小学校に在学中の方のみ、記入ください)

お子さんの健康面・生活面について記入し、提出してください。

*どちらかに○をして詳しくお書きください。

健康面

ア. 大きな病気をしたことがありますか

・ない ・ある 病名 ()

イ. 身体のこと、気がかりなことはありませんか。

(心臓、腎臓、ぜんそく、アレルギー、食物アレルギー 等)

・ない ・ある ()

生活面

ア. ひとりで、服を着ることができますか。

・できる ・できない ()

イ. 身体のこと、気がかりなことはありませんか。

(心臓、腎臓、ぜんそく、アレルギー、食物アレルギー 等)

・ない ・ある ()

その他

ア. 入学までに **転出の予定** がありますか。

・ない ・ある (月 日頃 住所:)

