

保 護 者 調 査 票

読みがな			生年月日						
児童名									
読みがな			現住所	猪名寺	丁目	番	号		
保護者名				塚口本町	丁目	番	—		
				南清水		番	号		
保育歴 ※一番直近の保育歴を ご記入ください。	〔	(年	月	～	年	月)	保育(所・園)	電話番号
								幼稚園	
出生時の異常	なし	あり	()						
ひきつけ	なし	あり	() 歳頃						
大きな病気	なし	あり	(心臓病 ・ 喘息 ・ 川崎病)		その他 ()				
転居予定 (4月9日まで)	なし	予定あり	決定 (月	日	転出先 ()		
相談希望事項 ※希望のある方は、校 長室にて校長と面談致 します。			本校在学中の 兄弟の有無	なし	あり	(年	組)	
						(年	組)	