

就学時健康診断 事前調査

※太枠内を全て  
ご記入ください。

尼崎市立園和北小学校

ふりがな 児童名	アマカ <sup>ゝ</sup> サキ ハナコ 尼崎 花子		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
現住所	尼崎市三反田町1丁目1番1号	生年月日	平成 27年 7月 1日	
ふりがな 保護者	アマカ <sup>ゝ</sup> サキ タロウ 尼崎 太郎	電話番号	自宅 携帯 080-0000-0000	
園和北小学校に、現在、 入学児童の兄・姉が在学していますか。		兄・姉 ( 4 )年( 5 )組 兄・姉 ( 3 )年( 6 )組		
現在、通っている幼稚園、保育所等 があればその名前を書いて下さい。		〇〇△△保育園		

◎ お手数ですが、下記事項の該当欄に○をつけて下さい。  
(わからないところは、係の者におたずね下さい。)

1. 出生時の様子 について	出産の時、異常はありませんでしたか。 (黄だん、仮死など)	ない	ある ( )
	脳性マヒにかかったことはありませんか。	ない	ある
2. 既往症 について	乳幼児のころ、原因不明の熱が続いたこと はありませんか。	ない	ある
	ひきつけを起こしたことはありませんか。 ある方は何才頃ですか。  現在も薬を服用していますか。	ない	ある ( ) 才頃 はい・いいえ
	公害病に認定されていますか。	いない	いる
	その他、大きな病気をしていませんか。 (心臓病、じん臓病 等)	していない	した ( )
3. 身の回りの 始末について	服をひとりで着ることができますか。	はい	いいえ
	大小便はひとりでできますか。	はい	いいえ
4. 近所の子や友達とよく遊びますか。		はい	いいえ
5. 来年4月以降、転出の予定はありませんか。 ★ [ある]と答えた方は、転出先を記入して下さい。 ( )		ない	ある
備考欄 (特に伝えたいことがありましたら御記入ください。)			

