

# 就学児調査票

NO.

太枠内は保護者にてご記入ください。

ふりがな		性別	生年月日
児童氏名		男・女	平成 年 月 日生
ふりがな		児童との続柄	現住所
保護者氏名			町 丁目 番 号
保育所・幼稚園名		自宅(携帯)電話番号	本校在学中の兄姉の名前・学年・組
保育所(園)			年 組
幼稚園 組			年 組
ア 心臓、腎臓、喘息の病気はありますか。 なし ・ あり ( )			
イ 今までにかかった病気(既往症)があれば書いてください。 なし ・ あり ( )			
ウ ひきつけをおこしたことはありますか。 なし ・ あり ( いろいろ ようす )			
エ アレルギー等身体のどこかに気になるところはありますか。 なし ・ あり ( )			
オ 医師から何か止められたり、気をつけるようにいわれていることはありますか。 なし ・ あり ( )			
カ 服は一人で着たり脱いだりできますか。 できる ・ できない			
キ 大小便は一人でできますか。 できる ・ できない			
ク 出した道具などは後始末することができますか。 だいたいできる ・ できない			
ケ 友だちとよく遊びますか。 よく遊ぶ ・ ふつう ・ あまり遊ばない			
コ 来年4月9日までに転居予定がありますか。 なし ・ あり ( 月ごろ に)			

※ 以下は保護者面談で職員が記入します

1	日常生活等
2	既往症・出生時の異常等 アレルギー 治療指示
3	入学の 確実性
特記事項	その他
校長面談	

