

# 面 談 カ ー ド

児 童 に つ い て	ふりがな				ふりがな	
	氏 名		男 ・ 女	保 護 者	氏 名	
	生年月日				児童との関係	父 母
	現住所	尼崎市				
(TEL)	( ) 携帯電話 ( )					
保育所(園) 幼稚園						
転居予定(来年4月まで)は、  ない ・ ある		いつごろ		国私立小学校 への入学予定	なし	
		どこへ			ある	

※保護者の方は上枠の中のみを全てご記入ください。

	質 問 事 項	チェック
保 護 者 に	① 朝、一人で起きられますか。	
	② 歯みがき、顔洗いは、自分でできますか。	
	③ 一人で最後まで食事ができますか。	
	④ 一人で服を脱いだり着たりできますか。	
	⑤ 自分で大便の始末ができますか。	
	⑥ 幼稚園や保育所に喜んで行っていますか。	
	⑦ 氏名印を作りますが、この名前がいいですか。	
	⑧ 食物アレルギーはありますか。	有・無
	⑨ 学校の方に伝えておきたいことはありませんか。	

〈特記事項〉

面接担当 ( ) 保管する→提出