　　　　　　　　児童・保護者住所カード

◎住民票に記載されているとおりに楷書で丁寧にお書き下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 性　別 |
| 児童氏名 |  | | | |  |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | 年　齢 | 才 |
| 幼稚園または  保育所名 | 立 幼稚園 | | | | |
| 立 保育所（園） | | | | |
| ふりがな |  | | 就学予定者との関係 | | |
| 保護者氏名 |  | | （例）父 | | |
| 潮小在学中の  兄、姉 | 年 組　　名前　　　　　　　　　　　　　（兄・姉） | | | | |
| 年 組　　名前　　　　　　　　　　　　　（兄・姉） | | | | |
| 年 組　　名前　　　　　　　　　　　　　（兄・姉） | | | | |
| 現住所 | 尼崎市 | | | | |
| 電話番号 | 自宅 （　　　） | 携帯 （　　　） | | | |
| その他 | ＊令和８年４月までに転居予定の方は、ご記入下さい。  １，いつごろ →　　　　月 日 ごろ  ２，どこへ　　→ 市（町）へ | | | | |

問　診　票

|  |  |
| --- | --- |
| 質　　　　問 | 回　　　　答 |
| ①　大きな病気にかかったことが  　　ありますか。 | ア、ない  　イ、ある  　・原因不明の発熱 ・ひきつけ ・心臓病  ・その他（　　　　　　　） |
| ②　目や耳に異常はありませんか。 | ア、ない  　イ、ある　　　・視力低下　　・弱視　　　・難聴  　・その他（　　　　　　　） |
| ③　衣服の脱ぎ着が一人でできますか。 | ア、できる イ、一人でできないものもある |
| ④　排便が一人でできますか。 | ア、できる イ、できない |
| ⑤　身体や言語で不自由なところは  　　ありませんか。 | ア、ない  　イ、ある  ・肢体不自由　・言語・その他（　　　　　　　） |
| ⑥　その他、学校に知らせておくことは  　　ありませんか。 | ア、ない  　イ、ある  （　　　 　　　） |