

就学児童調査書

令和9年度入学予定者

児童氏名	(フリガナ)	性別	生年月日	令和
		男・女		
保護者名	(フリガナ)	現住所	尼崎市 町 丁目	
電話	自宅	本校における兄弟姉妹関係		
	携帯	年 兄 姉 年 兄 姉 年 兄 姉		
入学前の経歴 幼稚園 平成 年 月から 保育所 令和 年 月まで在園				
令和8年3月31日までに転居予定の方は、住所等をお書き下さい。(わかる範囲で結構です。)				

お子様についておたずねします。回答欄：有（不可）に○をされましたら、備考欄に詳しくお書き下さい。

質 問 事 項		回 答	備 考
1	出産の時、異常がありましたか。	有・無	
2	今までに、大きな病気にかかったことがありますか。(こう原病、ひきつけ、原因不明の発熱など)	有・無	
3	現在治療中の病気等がありますか。	有・無	
4	まわりのお子さんと比べて、心配なことがありますか。(言葉、言動、体格等)	有・無	
5	ひとりで服を着たり、用便の始末をしたりすることができますか。	可・不可	
6	思ったことが、はっきり言えますか。	可・不可	
7	お子さんの体質等のことで何かありましたら、お書き下さい。		
8	食物アレルギーはありませんか。	有・無（何に）	※有 に○をつけられた方は、学校給食相談室【ひまわり3】にて、面談を必ず受けて下さい。
9	8で「ある」に○をつけられた方のみご記入下さい。 学校給食で除去食や牛乳停止を希望されますか。 希望する・希望しない		