

# 就学時調査票(立花南)

\*名簿番号 ( 学校記入欄 )

↓太い枠線内の記入をお願いします

|                                          |                                                                                          |        |                 |         |  |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|--|
| ふりがな<br>児童名                              |                                                                                          |        | 性別              | 男 ・ 女   |  |
|                                          |                                                                                          |        | 生年月日            | R 年 月 日 |  |
| ふりがな<br>保護者名                             |                                                                                          |        | 児童との続柄(例 父, 母 ) |         |  |
|                                          |                                                                                          |        |                 |         |  |
| 現住所                                      | 尼崎市 町<br>※マンションの方はマンション名と部屋番号までご記入ください。                                                  |        |                 |         |  |
| 自宅電話番号                                   | 0 6 — —                                                                                  | 携帯電話番号 | — —             |         |  |
| 幼稚園/保育所名<br>および<br>在籍期間                  | 在籍期間 令和 年 月 ~ 令和 9年 3月                                                                   |        |                 |         |  |
| 本校在籍<br>兄弟等                              | 本校に兄弟が在籍している ( はい ・ いいえ )<br>年 組 名前 ( ) 続柄 ( )<br>年 組 名前 ( ) 続柄 ( )<br>年 組 名前 ( ) 続柄 ( ) |        |                 |         |  |
| 入学までの転居予定<br>(来年4月まで)                    | ない ・ ある ( 月頃 ) へ転居予定 ( )<br>※今後、転居される予定ができた場合は学校までご連絡ください。                               |        |                 |         |  |
| 質問事項                                     | 回答                                                                                       | 備考     |                 |         |  |
| ①今までに大きな病気(心臓病、てんかん、ひきつけなど)をしたことがありますか。  | いいえ・はい                                                                                   |        |                 |         |  |
| ②食物アレルギーなど食事で気をつけることはありますか。              | いいえ・はい                                                                                   |        |                 |         |  |
| ③排泄は、自分一人ですみますか。(本校は和式・洋式両方あります)         | いいえ・はい                                                                                   |        |                 |         |  |
| ④自分一人で服の着脱はできますか。                        | いいえ・はい                                                                                   |        |                 |         |  |
| ⑤友達との関わり、集団生活で気をつけることはありますか。             | いいえ・はい                                                                                   |        |                 |         |  |
| ⑥今までの検診(1歳児半/3歳児)でお子様に関して何か言われたことはありますか。 | いいえ・はい                                                                                   |        |                 |         |  |
| その他、知っておいてほしいことがあればご記入ください。              |                                                                                          |        |                 |         |  |

※本調査票は、適切に管理し、適切に取り扱います。保護者面接終了後回収いたします。

面接者(

)←学校記入欄→

面接!

☐