

B

調 査 票

名簿番号

(フリガナ) 児 童 名			男 ・ 女	生年月日 令和 年 月 日生	
現 住 所	上ノ島町 ・ 立花町 丁目 番 号 尼崎市 マンション名等() ()号				
(フリガナ) 保 護 者 名		連 絡 方 法 日中連絡のつきやすい 連絡先をご記入下さい	自宅電話() 携帯電話()続柄()		
現在通っている 保育所 または 幼稚園	保育所 幼稚園				
入学までの 転居予定	無 ・ 有 ・ 今は不明 わかる時期 (年 月ごろ)				
私立の小学校への就学予定はありますか？				無 ・ 有	
* 転居予定が「有」の方で、 <u>転居先がわかっている方は転居先をお書き下さい。</u> ()					
* 本校に兄弟がいる。 無 ・ 有 (年 組) (年 組)					
* 学校生活の中で配慮してほしいこと []					

就学時健康診断 問診事項

	質 問	回 答
1	既往症や持病 ・今までにかかった大きな病気や、よく起 こる病気はありませんか。	ア. なし イ. 心臓病 ウ. 腎臓病 エ. 川崎病 オ. ひきつけ カ. 食物アレルギー キ. ぜん息 ク. 目の病気 ケ. 耳の病気 コ. その他()
2	身のまわり ・服のぬぎ着・排尿・登校などひとりで できますか。	ア. できる イ. ひとりでできないこともある ウ. その他()
3	身体・言語 ・身体や言葉で不自由なところありま せんか。	ア. なし イ. 肢体 ウ. 言語 エ. その他()
4	その他 ・その他、学校に知らせておくことはあり ませんか。	ア. なし イ. 性格 ウ. 行動 エ. その他()