

B 記入例

調査票

名簿番号

(フリガナ) 児童名	タチキタ ジロウ 立北 次郎	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	生年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日生
現住所	尼崎市 上ノ島町 1丁目 2番 34号 マンション名等(マンション花月)(567)号		
(フリガナ) 保護者名	タチキタ タロウ 立北 太郎	連絡方法 <small>日中連絡のつきやすい 連絡先をご記入下さい</small>	自宅電話(6***-****) 携帯電話(090-****-****)続柄(母)
現在通っている 保育所 または 幼稚園	立花北 保育所 幼稚園		
入学までの 転居予定	<input checked="" type="radio"/> 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？		<input checked="" type="radio"/> 無・有	
* 転居予定が「有」の方で、転居先がわかっている方は転居先をお書き下さい。 ()			
* 本校に兄弟がいる。 無・ <input checked="" type="radio"/> 有 (3年1組 立北 花子) (4年2組 立北 三郎)			
* 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> 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。	<input checked="" type="radio"/> ア. なし イ. 性格 ウ. 行動 エ. その他()