

名簿
番号

ふりがな			性 別
児 童 氏 名			男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生	年 齢	才
入学前の経歴	立 ※幼稚園、保育所等正式名称でお書きください。	在園期間 (平成・令和) 年 月 日～ (平成・令和) 5年 3月31日まで 見込み	
ふりがな	就学予定者との関係		
保護者氏名			
園田小在学中 のきょうだい	年 組 名 前	年 組 名 前	
現住所	尼崎市		
電話番号	— —		
携帯電話	— —		
そ の 他	入学までに転居予定の方は、ご記入ください。 1. () 月 () 日ごろ 2. どこへ → () へ		

質　問	回　　　　　答
①大きな病気にかかったことがありますか。	ア．なし イ．原因不明の発熱 ウ．ひきつけ エ．心臓病 オ．その他〔 〕
②目や耳に異常はありませんか。	ア．なし イ．視力低下 ウ．弱視 エ．難聴 オ．その他〔 〕
③衣服の脱ぎ着・排便など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 ウ．その他〔 〕
④身体や言語で不自由なところはありませんか。	ア．なし イ．肢体不自由 ウ．言語 エ．その他〔 〕
⑤その他、学校に知らせておくことはありますか。	ア．なし イ．性格〔 〕 ウ．行動〔 〕 エ．その他〔 〕

児童・保護者住所カード

名簿 番号	
----------	--

◎住民票に記載されているとおりに、楷書でていねいにお書き下さい。

ふりがな	そのだ たろう		性 別
児童氏名	園 田 太 郎		☒ 男・女
生年月日	平成 ○年 ○月 ○日生	年 齢	6 才
入学前の経歴	尼崎市立 ○○幼稚園 ○○保育所 など ※幼稚園、保育所等正式名称でお書きください。	在園期間 ☒ 平成・ ☒ 令和 ○年 4 月 日～ (平成・ ☒ 令和) 5 年 3 月 3 1 日まで 見込み	
ふりがな	そのだ いちろう	就学予定者との関係	
保護者氏名	園田 一郎	父	
園田小在学中 のきょうだい	3 年 1 組 名前 園田花子	年 組 名前	
現住所	尼崎市食満 1 丁目 1 番 1 号		
電話番号	0 6 - △△△△ - ○○○○		
携帯電話	0 9 0 - △△△△ - ○○○○		
そ の 他	入学までに転居予定の方は、ご記入ください。 1. (3) 月 (2 0) 日ごろ 2. どこへ → (西宮市) 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. なし イ. 原因不明の発熱 ウ. ひきつけ エ. 心臓病 オ. その他 []
②目や耳に異常はありませんか。	ア. なし ☒ イ. 視力低下 ウ. 弱視 エ. 難聴 オ. その他 []
③衣服の脱ぎ着・排便など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 ウ. その他 []
④身体や言語で不自由なところはありませんか。	ア. なし イ. 肢体不自由 ウ. 言語 エ. その他 []
⑤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 [席にじっと座っているのが苦手で立ち歩く] エ. その他 []