

保 護 者 調 査 票

読みがな		生年月日	
児童名			
読みがな		現住所	猪名寺 丁目 番 号
保護者名			塚口本町 丁目 番 一
			南清水 番 号
保育歴 ※一番直近の保育歴を ご記入ください。	() 保育 (所・園) 年 (年 月 ～ 年 月)	() 幼稚園 年 (年 月 ～ 年 月)	
出生時の異常	なし あり ()		
ひきつけ	なし あり () 歳頃		
大きな病気	なし あり (心臓病 ・ 喘息 ・ 川崎病) その他 ()		
転居予定 (4月9日まで)	なし 予定あり 決定 (月 日 転出先)		
相談希望事項 ※希望のある方は、校 長室にて校長と面談致 します。		本校在学中の 兄弟の有無	なし あり (年 組)