

記入例

児童調査表

令和9年 4月 1日現在

フリガナ	オオイ	サブロウ	性別	生年月日
児童名	大	井	男	令和〇年 〇月〇日生 (〇歳)
学校名・学年	大井小学校 1年 〇組			担任 〇 〇 先生
住所	大井町金子1964-1		携帯電話	090 - 1111 - 1111 (母)
			自宅電話	(83) 8011
緊急連絡先 (氏名・会社名等)				
① 大井 花子			(携帯) 電話 (090) 1111 - 1111	
② 大井町役場 (父: 太郎勤務先)			(携帯) 電話 (0465) 83 - 1311	

《児童の状況》

健康状態	◎食物や薬品アレルギーはありますか。 血液型 (A 型) (なし) ◎その他、特に注意していることや今までに大病にかかったことがありますか。 (なし)
今まで	◎ (大井) 保育園・幼稚園・小学校に (3年 0ヶ月) 通っていた。 ◎ () 留守家庭児室に (年 ヶ月) 通っていた。(託児)
習いごと	☆ (水) 曜日、(17時 00分～ 18時 00分) まで (ピアノ教室) へ行く。 ☆ (金) 曜日、(17時 00分～ 19時 00分) まで (学習塾) へ行く。 ☆ () 曜日、(時 分～ 時 分) まで () へ行く。
長所	優しい 明るい
短所	飽きやすい 落ち着きがない
興味を示していること	サッカーなどのボール遊び 縄跳び 折り紙
帰宅の方法	1. 日常的に (母) が迎えに行く。 2. (母) が都合の悪いときは、(祖父) が迎えに行く。 3. その他 ()

裏面あり

記 入 例

《保護者の状況》

父	氏名 大 井 太 郎	勤務先 大井町役場
	勤務先電話番号 83-1311	休日 土、日、祝日
		帰宅時間 19 時 00 分頃
母	氏名 大 井 花 子	勤務先 (株) 大井保健センター
	勤務先電話番号 12-3456	休日 土、日、祝日
		帰宅時間 17 時 30 分頃

《家族の状況（児童本人及び保護者を除く）》

※但し、同居でない方でお迎えを予定されている方（時々の場合）も御記入ください。

続柄	氏 名	年齢	学校名・勤務先	電話番号	帰宅時間	同居・別居
兄	大井 次郎	12	湘光中学校 1 年		時 分	㊟ ・ 別
妹	大井 華子	4	大井保育園		時 分	㊟ ・ 別
					時 分	同 ・ 別
祖父	大井 長郎	63	大井町金子 123	98-7654	時 分	同 ・ ㊟
					時 分	同 ・ 別
					時 分	同 ・ 別
					時 分	同 ・ 別
					時 分	同 ・ 別

※同居・別居の欄は、該当するものに○で囲んでください。

自宅付近の略図

N

4

佐藤病院

自宅

大井町役場