|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ㊙　　　　**教育資料票　　東郷小学校**  **※　家庭におけるお子さんの様子を理解するため，家庭アンケートを行いますので，ご協力をお願い致します。**  **※　取扱については，部外秘にします。但し、PTAの活動等で住所、名前、電話番号等についてはお知らせする場合があります。ご了承いただけない場合は教頭まで御連絡をお願いします。**  **※　なまえ，生年月日は正確に書いてください。**  **※　身体状況については，心臓病・腎臓病・ぜんそく・じんましん等，担任が配慮すべきことについて記入してください。**  **※一番連絡のつきやすい電話番号をご記入いただき、所有を明記してください。**  **例：３６－１２３４（自宅）、　０９０－１２３４－５６７８（母携帯）　等** | | | | | | | | | | |
|  | | **（男・女）** | | | | | | **生年**  **月日** | **平成**  **年　　月　　日** | |
| **住　所** | | **〒**  **宗像市** | | | | | | | | |
| **地域名** | |  | | | | **電話** | |  | | |
|  | |  | | | | **児童との関係** | | | **(例)　父** | |
| **入学前の経歴**  **※1年生のみ記入** | | **県　　　　　　郡・市　　　　　　町・村　　　　　　　　　幼稚園　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保育園**  **年　　　月　　～　　　　　年　　　月　　まで** | | | | | | | | |
| 家族及び同居人※本人含む | **名　　前** | | **◎** | **年齢** | **続柄** | | **勤務先・学校等** | | | **年　組** |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  |  | |  | | |  |
|  | |  |  |  | |  | | |  |

* いつも家にいる方には◎をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **緊急連絡先及び災害時の引き取り者一覧**  **※優先順に記入ください。**  **※変更の場合はその都度担任にお知らせください。**  **※電話番号・携帯番号，メールアドレス，可能な限り記入ください。**  **※お子さんとの関係は必ず記入ください。**  **※この欄にお名前のある方が**  **非常時児童引き渡しの対象者となります。** | | **お　名　前** | **連　　絡　　先** | **ご関係** |
|  | **電話（　　　　）　　　－**  **携帯（　　　　）　　　－**  **メール** |  |
|  | **電話（　　　　）　　　－**  **携帯（　　　　）　　　－**  **メール** |  |
|  | **電話（　　　　）　　　－**  **携帯（　　　　）　　　－**  **メール** |  |
|  | **電話（　　　　）　　　－**  **携帯（　　　　）　　　－**  **メール** |  |
| **身体状況** | **（今までにかかった病気の名前）** | | | |
| **（身体のことについて気がかりなこと）** | | | |
| **（お子さんが興味・関心をもっていること）** | | | | |
| **（お子さんの家庭での行動や経験で参考になること）** | | | | |
| **（家庭からのご要望）** | | | | |
| **（自宅周辺の地図）※ご自宅近くの駐車可能な場所に赤でしるしをつけてください。** | | | | |