

家庭状況調査票

整理
番号

自宅の地図の記入

(車でおおよその時間を明記)

児 童	ふりがな						写 真 (あり合わせの写真で結構です)
	氏 名					男 女	
	生年月日	平成	年	月	日生		
	学 校 名	小学校 年 組					
	通っていた園	幼稚園・保育園					
保 護 者	ふりがな					児童との関係	
	氏 名					()	
	現 住 所	〒					
	☎自宅・携帯	[] []					
	勤 務 先 名						
☎勤 務 先							
緊 急 連 絡 先 お よ び 連 絡 方 法	①					主 治 医	
	②						
	③						
家 族 構 成	続柄	氏 名	生年月日	年齢	健否	職 業 ・ 在 学 校 名	
	父						
	母						
食 事	食 欲						
	好 き 嫌 い						
	食 物 ア レ ル ギ ー						
健 康	平 熱						
	健康面で気をつけて 欲しい点						
興味関心							

※ 添付するもの

保険証の写し

福 福祉医療費受給資格証の写し

新年度4月現在でご記入ください。