

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・令和 〇年 〇月 〇日生	年 齢	6 才
入学前の経歴	尼崎市立 〇〇幼稚園 〇〇保育所 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 (令和) 〇年 4月～ (令和) 〇年 3月	
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 - △△△△ - 〇〇〇〇		
携帯電話	0 9 0 - △△△△ - 〇〇〇〇		
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 []