令和７年１０月２７日

**就学児調査票**

**太枠内は保護者にてご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  　性 別 | 　　生 年 月 日 |
|  児　童 氏　名 |  |  男　・　女 |  　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| ふりがな |  | 児童との続柄 | 現住所 |
|  保護者 氏　名 |  |  | 　　　　町　　 丁目　　　番 　 号 |
| 保育所･ 幼稚園名 | 自宅(携帯)電話番号 | 本校在学中の兄姉の名前･学年･組 |
|  　　　保育所(園)  　　幼稚園 　　 　　　　　組 |  | 　　年　　組 |
|  年　　組 |
| ア　心臓、腎臓、喘息の病気はありますか。　**なし　・ あり**（　　　　　　　　　　　　　　） |
| イ　今までにかかった病気（既往症）があれば書いてください。　**なし ・ あり**（ 　　　　　　　　　 　　） |
| ウ　ひきつけをおこしたことはありますか。 **なし ・ あり**（いつごろ: 　 　　 ようす: 　　　　 　　　　　） |
| エ　アレルギー等身体のどこかに気になるところはありますか。 **なし ・ あり**（ 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| オ　医師から何か止められたり、気をつけるようにいわれていることはありますか。 **なし ・ あり**（ 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| カ　服は一人で着たり脱いだりできますか。　　　　　　　　**できる　・　できない** |
| キ　大小便は一人でできますか。　　　　　　　　　　　　　　 **できる　・　できない** |
| ク　出した道具などは後始末することができますか。 　　**だいたいできる　・　できない** |
| ケ　友だちとよく遊びますか。　　　　　　　　　　　　　　　　　 **よく遊ぶ ・ ふつう ・ あまり遊ばない** |
| コ　**来年４月９日までに転居予定がありますか。**　　　**なし　・　あり**（　　　　月ごろ　　　　　　に） |

**※　以下は保護者面談で職員が記入します**

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 〈日常生活等〉 |
| ２ | 〈出生時の異常・既往症・治療指示・アレルギー等〉 |
| ３ | 〈入学の確実性〉 |
| 特記事項 | 〈その他〉 |
| 校長面談 |  |