

就学児調査票

NO.

太枠内は保護者にてご記入ください。

ふりがな	なにわ うめこ	性別	生年月日
児童氏名	難波 梅子	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	平成 27 年 5 月 5 日生
ふりがな	なにわ たろう	児童との続柄	現住所
保護者氏名	難波 太郎	父	西難波町 6丁目14番 57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) 尼崎 <input checked="" type="radio"/> 幼稚園 うめ 組		06-6482-2581	年 組
			年 組
ア	心臓、腎臓、喘息の病気はありますか。 なし ・ <input checked="" type="radio"/> あり (川崎病)		
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。 (川崎病)		なし ・ <input checked="" type="radio"/> あり
ウ	ひきつけをおこしたことはありますか。 (いつごろ 3才 ようす)		なし ・ <input checked="" type="radio"/> あり
エ	アレルギー等身体のだこかに気になるところはありますか。 (たまごを食べて じんましん が 出た 5才)		なし ・ <input checked="" type="radio"/> 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)		<input checked="" type="radio"/> なし ・ あり
カ	服は一人で着たり脱いだりできますか。		<input checked="" type="radio"/> できる ・ できない
キ	大小便は一人でできますか。		<input checked="" type="radio"/> 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 ・ <input checked="" type="radio"/> できない
ケ	友だちとよく遊びますか。		<input checked="" type="radio"/> 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 ・ <input checked="" type="radio"/> あり (3 月ごろ 大阪 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	既往症・出生時の異常等 アレルギー 治療指示
3	入学の 確実性 その他
特記事項	
校長面談	