|  |  |
| --- | --- |
| 就学時調査票(立花南)**↓太い枠線内の記入をお願いします** | ＊名簿番号　（ **学校記入欄** ） |
|  |
| ふりがな | たちみな　　はなこ | 性別生年月日 | 男　・　H３０年　４月　２日 |
| 児童名 | 立南　花子 |
| ふりがな | たちみな　　はなえ | 児童との続柄(例 　父，母　) |
| 保護者名 | 立南　花江 | 母 |
| 現住所 | 尼崎市　○○　町　◇　―　□　―　▽　○○マンション□０２※マンションの方はマンション名と部屋番号までご記入ください。 |
| 自宅電話番号　 | ０６　―○○〇〇―○○〇〇 | 携帯電話番号　　　　 | □□□―□□□□―□□□□ |
| 幼稚園/保育所名および在籍期間 | 　○○園在籍期間 平成 ・ 令和　　　４年　４月　～　令和　７年　３月 |
| 本校在籍兄姉等 | 本校に兄姉が在籍している（　はい　・　いいえ　）２年 　３組　名前（立南　次郎　　　　　　　　　　）続柄（　兄　）５年 　１組　名前（立南　太郎　　　　　　　　　　）続柄（　兄　）年 　 組　名前（　　　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　） |
| 入学までの転居予定（来年４月まで） | ない　・　ある（　　　１２月頃　　　西宮市　　　　へ転居予定　）※今後、転居される予定ができた場合は学校までご連絡ください。 |
| 質問事項 | 回答 | 備考 |
| ①今までに大きな病気(心臓病、てんかん、ひきつけなど)をしたことがありますか。 | いいえ・はい |  |
| ②食物アレルギーなど食事で気をつけることはありますか。 | いいえ・はい |  |
| ③排泄は、自分一人でできますか。(本校は和式・洋式両方あります) | いいえ・はい |  |
| ④自分一人で服の着脱はできますか。 | いいえ・はい |  |
| ⑤友達との関わり、集団生活で気をつけることはありますか。 | いいえ・はい |  |
| ⑥今までの検診(１歳児半/３歳児)でお子様に関して何か言われたことはありますか。 | いいえ・はい |  |
| その他、知っておいてほしいことがあればご記入ください。 |

※本調査票は、適切に管理し、適切に取り扱います。保護者面接終了後回収いたします。

**面接者(　　　　　　　　　　　　　)←学校記入欄**