|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | 性別  生年月日 | 男　・　女  H　　年　　月　　日 |
| 児童名 |  | | | |
| ふりがな |  | | | | 児童との続柄(例 　父，母　) | |
| 保護者名 |  | | | |  | |
| 現住所 | 尼崎市　　　　　町  ※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　―　　　　　― | 携帯電話番号 | | ―　　　　　― | | |
| 幼稚園/保育所名  および  在籍期間 | 在籍期間 平成 ・ 令和　　　　　年　　　　　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　）  年 　 組　名前（　　　　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　）  年 　 組　名前（　　　　　　　　　　　　　　　　）続柄（　　　　）  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（　　　月頃　　　　　　　　　　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**