保　護　者　調　査　票

よみがな		生年月日	
児童名			
よみがな		現住所	猪名寺　　丁目　　番　　号 塚口本町　　丁目　　番　　－ 南清水　　番　　号
保護者名			
保育歴 ※一番直近の保育歴をご記入ください。	［　　］ （　　年　　月　～　　年　　月）	保育（所・園） 幼稚園　　（　　年間）	電話番号
出生時の異常	なし　　あり（　　）		
ひきつけ	なし　　あり（　　）歳頃		
大きな病気	なし　　あり（　心臓病　・　喘息　・　川崎病　）　　その他（　　）		
転居予定 （４月９日まで）	なし　　予定あり　　決定（　　月　　日　　転出先　　）		
相談希望事項 ※希望のある方は、校長室にて管理職と面談致します。		本校在学中の兄弟の有無	なし　　あり（　　年　　組） （　　年　　組）