家庭環境調査票

　　　　　№

教育上必要な場合にのみ使用しますので，差し支えない範囲でありのまま

ご記入ください。個人情報の保護を徹底します。　　　　　　　　　学　校　長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな |  | 男女 | 平成　　年　　月　　日生 |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 福岡県福岡市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 保護者 | ふりがな |  | 児童との関　　係 | ＜例＞　父（子）（　　） |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | (児童と異なる場合のみ記入) |
| 電　話 | 自宅　・　取次　・　携帯 | 緊急時連絡先 | ※確実に連絡がとれる番号等を，連絡する順にご記入ください。（　　）には児童との関係をご記入ください。〔例（父）〕（ 　 ）（ 　 ）（　　） |
| 入学前の経歴※１年生のみ記入 | 　　年　　月　から　　　　年　　月　まで在園・所名（　　　　　　　　　　　　　　　）幼稚園・保育園・保育所 |
| 家族構成 | 続柄 | 氏　　　名 | 年齢 | 在学中の学校名（小学校在学中は年組） |
| 本人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 身体状況 | 健康度 | 非常に健康　　　健康　　　　弱い　　　非常に弱い |
| 食　欲 | よくたべる　　　普通　　　すくない | すききらいが | すくない　　多い |
| 疾病及び異 常 等（○で囲 むこと） | 心臓病，腎臓病，貧血症，難聴，近(弱)視，言語障害，アレルギー，ぜんそくその他　　　　　　　　　　※気をつけてほしいこと　 |
| 学校，学級に対する希望，お子さんに対して留意してもらいたい事項等 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 |  |

№

|  |
| --- |
| 家から学校までの略図　・家の近くで目じるしになるものをご記入ください。・集合住宅等の場合は，その名称（例：アパート名等）もご記入ください。 |
| 指導上の記録（担任が記録します）　{家庭訪問，連絡会，その他児童に関する記録} |