



家庭環境調査票

No. _____

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 | | | | | |
| | | | | | |

秘

No. _____

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}