

見 童 調 査 表

御前崎市立第一小学校

ふりがな 児童名				生 年 月 日	
				平成 年 月 日生	
現住所				郵便番号 〒	—
本籍地					
通学区				登校班名	
自治会	班(例：本町1班) ※防災上の理由で、お知らせください。				
ふりがな 保護者名				自宅電話番号 ()	
				携帯電話番号 - -	
緊急連絡先 氏名	①	続柄()		②	続柄()
電話番号					
携帯番号					
連絡依頼児童	年 組 氏 名				
保育歴	(園 平成 年 月～ 年 月)				
	※書類に記載しますので、正確に記入して下さい。1年生のみ記入して下さい。				
家族構成	氏名	年齢	続柄	勤務先・学校名	勤務中に連絡のとれる電話番号 勤務先番号等 学生の場合 学年・組

※本校に兄弟姉妹が通っている場合は、学年と組を記入して下さい。

※ご提供いただいた情報は、本校の教育活動以外には一切利用しません。

