

記入例
(ピンクのカード)

家庭環境調査票

千葉市立若松小学校

児	ふりがな	わかまつ たろう	性別	生年月日		
	氏名	若松 太郎	(男) 女	平成 令和 元年 10月 15日生		
	現住所	千葉市 若葉区 若松町 360-1	○○マンション A-202 (電話番号 043-231-0729)			
マンションやアパートの名称と部屋の番号までお願いします。		名称	期間			
入学前の経歴	こあら保育園	令和元年4月～令和2年3月				
	ぱんだ幼稚園	令和2年4月～令和6年3月			月～年 月	
複数ある場合は古い順に正確な名称でご記入ください。						
保護者	ふりがな	わかまつ いちろう	児童との関係	父		
	氏名	若松 一郎	職業	公務員		
	現住所	児童の欄に同じ	お子様と住所が同じときは○で囲み、違う場合は住所をご記入ください。			
学校から連絡が取れるよう複数の連絡先をご記入ください。電話をかける優先順位は右の欄にお願いいたします。					優先順位	
緊急連絡先	父親	勤務先等名称	千葉市役所	勤務先等の電話番号	043 (○○○) △△△△	6
		携帯電話	TEL 090 (○△○△) ◇◇〇〇			3
	母親	勤務先等名称	なし(自宅)	勤務先等の電話番号	043 (○△△△△)	2
		携帯電話	TEL 090 (○○△△△△)			1
	氏名 若松 梅子 続柄 祖母	勤務先等名称	(自宅)	◇学校からの連絡が必ず取れるよう職場等の連絡先もご記入ください。 学校からの連絡は優先順位に従っておかけします。		
		携帯電話	TEL 090 (○△△△△△△)	◇救急カードと同じ順位でご記入ください。 ◇年度途中で変更があった場合は担任にお知らせください。 ◇緊急時に連絡がつく方をできるだけ複数ご記入をお願いします。		
児童の健康	入学までの主な病気	○○病				5
	身体上の留意点	○○病で運動制限があるため◇◇ができません。				4
	かかりつけの病院	○○医院 ◇◇歯科 △△眼科				8

※この調査票は、学校の教育指導上の参考にするものです。(裏面もあります)

※変更があった時には担任にお知らせください。

※緊急連絡先の優先順位は「救急カード」と同じにしてください。

氏名	若松 太郎
----	-------

家族構成	氏名	児童との関係	職業・在学 (本校在籍の兄弟姉妹は学年、組)
	若松 一郎	父	千葉市役所
	若松 花子	母	自宅
	若松 広美	姉	若松中学校 2年
	若松 次郎	兄	若松小 4年2組
	若松 太郎	本人	
	小倉 杏子	祖母	自宅

本校に在学している兄弟姉妹がいる場合は学年、組を忘れずに記入してください。

担任に特に知らせて おきたいこと	家から学校までの道順(略図またはインターネットの地図のプリントなど)	家から学校までの所要時間【徒歩 約 分】
---------------------	------------------------------------	----------------------

学校から自宅までの道順がわかる略地図を記入してください。
インターネットなどの地図のコピーを添付してもよいです。
通ってくる道順がわかるように赤い線で自宅から学校までの道順
を赤でなぞってください。
自宅の近くにある目印(店やガソリンスタンド、ポストなど)の位置
も書き足していただければ助かります。

放課後デイサービスの利用予定(有・無)

*有の場合

事業所名と電話番号は正確にご記入をお願いします。

事業所名	電話番号	利用する曜日	学校でのお迎え
◇◇〇〇教室	090(〇△〇△)◇◇〇〇	水曜日	有・無
			有・無

