　児童家庭環境調査表

伊奈町立小室小学校　　　　　　　　　年　　　　　組　　　　　番

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな |  | 性別（○を付けてください） | 保護者① | | ふりがな | |
| 氏名 |  | 男・女 | 氏名 | |
| 生年月日 | | 平成　　年　　月　　日生 | | 保護者② | | ふりがな | |
| 氏名 | |
| 現住所 | | 埼玉県北足立郡伊奈町 | | 地区名  （該当地区に○を付けてください） | | | |
| TEL　048- | | 丸山　志久　 南本区　北本区  中央区　小貝戸 　柴中　若榎 | | | |
| 緊急連絡先  （携帯電話） | |  | |
| 保護者①  の勤務先 | | 勤務先名 | | | | | |
| 住所 | | | | TEL | |
| 保護者②  の勤務先 | | 勤務先名 | | | | | |
| 住所 | | | | TEL | |
| 習い事・特技等  （○を付けてください） | | 塾、ピアノ、エレクトーン、習字、そろばん、スイミング、その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 担任に連絡したいこと（気になっていること等） | |  | | | | | |
| 非常災害時  （地震等）  引き取り者 | | ＜引き取り者氏名＞　　　　　　＜続柄＞　　＜電話番号＞ | | 学校までの所要時間 | | 確認印  （担任が記入します） | |
| 第1　　　　　　　　　（　　）☎ | | 分 | |  |  |
| 第2　　　　　　　　　（　　）☎ | | 分 | |  |  |
| 第3　　　　　　　　　（　　）☎ | | 分 | |  |  |
| 自転車について（○を付けてください） | | (1)お子さんは、自転車に乗りますか。 | | | はい　・　いいえ | | |
| (1)で　はい　と答えた方  (2)自転車保険に加入していますか。 | | | はい　・　いいえ | | |

* 裏面もありますのでお忘れなく

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族の様子 | | | |
| 氏名 | 続柄 | 備考（小学生は学年と組、学生、会社員等を記入） | |
|  |  |  | 年　　組 |
|  |  |  | 年　　組 |
|  |  |  | 年　　組 |
|  |  |  | 年　　組 |
|  |  |  | 年　　組 |
|  |  |  | 年　　組 |
|  |  |  | 年　　組 |
| 家から学校までの略図（朱を入れてください。） | | | |
| 家の周りの地図をお書きください。 | | | |

※この調査事項に変更のあった場合は、その都度、必ず担任までお知らせください。