児童家庭調査票

ふりがな 児童氏名	男・女	生年月日	H ・R　　年　　月　　日
学年・学級	年　組	幼稚園・保育園名 （１年生のみ記入）	
		期間	H・R　年　月　日～R　年　月　日
現住所	那須烏山市		
ふりがな 保護者氏名		自治会名	
昼間、　・家にだれかいる（だれ：　　）　・だれもいない			

連絡先 （連絡する順番に記入してください。）	①	氏名　　続柄	電話番号	（　　）
		勤務先：	電話番号	（　　）
		氏名　　続柄	電話番号	（　　）
		勤務先：	電話番号	（　　）
		氏名　　続柄	電話番号	（　　）
		勤務先：	電話番号	（　　）

家　族　の　様　子

氏　　名	児童との続柄	幼・保・小・中学校　学年　組

かかりつけの病院	電話番号　（　　）

学校までの略図（通学路に朱線を入れてください。） 自宅付近は、詳しく（目印になる建物、自宅の家の色や屋根の色などの特徴）ご記入ください。

身体・健康状態	
学校・担任に知らせておきたいこと	