

6 年度	学年	組	番
------	----	---	---

記入例 児童調査票

仙台市立将監小学校

※この調査票に記載頂いた内容は、教育活動、相談、緊急時の連絡に使用します。

児 童	ふりがな 氏名	いずみ しょう た 泉 将 太			性別 男・女	
	生年月日	〇〇年 〇月 〇日生				
	入学前の経歴	〇〇年4月から〇〇年3月まで(将監けやき)幼稚園・保育所(園)				
保 護 者	住 所	〒981-3132 仙台市泉区将監 3丁目10-将監ハイツ 301			地区子ども会	
	ふりがな 氏名	いずみ しょうじろう 泉 将次郎			将監3丁目	
緊 急 連 絡 者 ・ 緊 急 引 き 取 り 者	自宅固定電話(未設置の場合は記入不要です)		<連絡依頼児童氏名>配布物等を持たせませす			
	☎ 022-372-2258		5年3組 泉 将子(姉)			
	緊急時連絡先(携帯・職場など)		緊急時引き取り者(児童との関係:保護者以外も可)			
	連絡順	連絡先	電話番号	間柄	名前	連絡先(携帯等)
	1	自宅(祖父)	同上	父	泉 将次郎	携帯へ
	2	母携帯	090- -	母	泉 花子	携帯へ
	3	父携帯	080- -	祖父	青葉 太郎	自宅へ
4	父勤務先〇〇工業	〇〇〇-〇〇〇〇	叔母	泉 花代	〇〇〇-〇〇〇〇	
5	母勤務先△△商店	〇〇〇-〇〇〇〇	兄	泉 将一	080- -	
メールアドレス						
病気・けが等の際の かかりつけ 医 院		内科:将監中央第1内科 外科:泉北部外科		眼科: 仙台南北眼科 歯科: 将監東西歯科		
		※できるだけご記入ください。未記入の場合は、学校で対応いたします。				
家 族 構 成 (含本人)	氏 名	続 柄	勤務先または学校名・学年・組			
	泉 将 太	本人	将監小学校 1年3組			
	泉 将次郎	父	将監物流 生鮮食品課			
	泉 花 子	母	仙台商事 泉支店営業3課			
	青葉 太郎	祖父	在宅			
	泉 将 一	兄	将監高等学校 3年B組			
	泉 将 子	姉	将監小学校 5年3組			

◇担任(学校)に留意してほしいこと、知ってほしいことなどをお書きください。

--