令和７年４月１日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和７年度　　　　　　　児 童 環 境 調 査 票　　　　　　大仙市立清水小学校 | | | | | | | | | |
| ふりがな  児童氏名 | |  | | | | 生年月日 | | 平成・令和　　年　　月　　　日　生 | |
|  | | | |
| ふりがな  保護者氏名 | |  | | | | 続柄 |  | 地域名 |  |
|  | | | |
| 保護者職業 | |  | | | 自宅電話 |  | | 緊急連絡先１ |  |
| &電話番号 |  |
| 現　住　所 | | 秋田県大仙市 | | | | | | | |
| 入学前の保育歴等 | |  | | | | | | | |
| 家  族  構  成 |  | | 続柄 | 年齢 | 職業  （兄弟・姉妹の学年） | | 勤務先（兄弟・姉妹所属） | | 勤務先・所属の電話番号 |
|  | | 本人 |  | 年 | | 清水小学校 | | 56-3215 |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |
| 保護者から見た目立つ行動や性格 | | | | | | 身体的事項 | 小さいときの病気など | | |
|  | | | | | |  | | |
| 身体的なことで留意してほしいこと | | |
|  | | |
| 所属スポーツ少年団・習い事 | | | | | |
|  | | | | | |
| 仲のよいお友達（家に帰ってよく遊ぶ友達） | | | | | |
|  | | | | | |
| ☆一人一台タブレットの持ち帰りについて☆  ※授業や宿題等、学校や家庭で日常的に活用しています | | | | | | ☆緊急連絡順位（自宅・携帯・職場等）☆  差し支えなければ教えていただけるとありがたいです  ↓緊急連絡時の優先順位を番号でご記入ください | | | |
| 許可します（　　）・許可しません（ 　） | | | | | |
| ☆個人写真の掲載について☆  ＜学年通信・学校報（清水地区全戸配付）・HP等＞  ※HPには名前は載せません | | | | | |  | 父携帯 | - 　　 - | |
|  | 母携帯 | - 　　 - | |
|  |  | - 　　 - | |
| 許可します（　　）・許可しません（ 　） | | | | | |  |  | - 　　 - | |
| 家FAX | | | |

日中に学校から病気等で緊急連絡をする場合、つながらないことも考え、

「緊急連絡先1」→「緊急連絡順位」の順番でご連絡させていただきます。

※下の枠の中に、学校からお家までの通学経路をご記入ください。

目印となる建物などを書き入れ、できるだけ分かりやすくお願いします。

学校からの道のり　　約　　　　　　㎞