

# 令和5・6年度 児童調査票

大仙市立太田東小学校

児 童	ふりがな 氏名	性別 生年月日		男 平成 年 月 日	女 年 月 日
	本籍地				
	現住所				地区名
	連絡する際の本校児童(兄弟・姉妹以外) 年 名前 年 名前			登下校	(登校班) (下校場所) ※自宅の場合は不要
保 護 者	ふりがな 氏名	続柄		電 話	(自宅)
	職 業	勤務先		(会社名等) (電話番号)	
緊急連絡先 (数字は優先順)		(1)	(続柄・使用者名)		(電話番号)
		(2)	(続柄・使用者名)		(電話番号)
家 族 本 人 を 含 む	ふりがな 氏名	満年齢	続柄	職業・学校	勤務先・学年等
				太田東小	第 学年
※令和5・6年度の学校活動における個人情報(氏名・写真・映像・作品等)の校内掲示及びホームページ・学校報・各種メディア等への掲載・使用について ( ) 同意します ( ) 同意しません ←いずれかに○をつけて下さい。					

- 記入に際して
- この調査票は各種公的な書類に記入する際にそのまま使用しますので氏名と生年月日は正確にお願いします。(特に、高・高、齋・齋など)
  - 本籍地も省略せずをお願いします。現住所が同じ場合は「上に同じ」で結構です。
  - 令和5年4月1日現在の年齢を記入してください。
  - \*この記入枠のデータが欲しい場合は、学校のホームページから取り出してください。

入学前 の経歴	年 月から 年 月まで	年 月まで 年 月まで	在園 在園
○担任にわかってもらいたいことや学校への要望等			
○帰宅したとき、家にいる人			
○緊急時に、 <u>保護者欄に記載している以外の方(親類の方など)</u> が児童を迎えに来ることが想定される場合は、その方続柄と、同居か別居かもお忘れ無いよう、ご記入ください。		お名前	
		続柄	(同居・別居)
		電話番号	
○緊急時(特に、けが)かかりつけの病院がある場合は、ご記入ください。			
○学習塾やお稽古ごとなど		○スポ少・単位団名(課外活動を含む)	
種 別	教室名など	種 目	所属団名など
通学路略図 (自宅付近の目印になるものや近所の東小生宅もご記入願います。)			