|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  竜王中学校　家庭環境調査票 |  | 1年 | 2年 | 3年 |
| 基 本 情 報 | ふりがな |  | (性別) | (生年月日) | 学級 |  |  |  |
| 生徒氏名 |  |  | 平成　　年　　月　　日 | 組 | 組 | 組 |
| ふりがな |  | 生徒との続柄 |  | 番号 |  |  |  |
| 保護者氏名 |  | 番 | 番 | 番 |
| 現住所 | 甲斐市 |  |
| 自宅電話番号 |  | 地区(どれかに[x] ) |
| 父携帯番号 |  | [ ] 上篠原　[ ] 古村　　[ ] 新居[ ] 田中　　[ ] 万才１　[ ] 万才東[ ] 榎　　　[ ] 富新２　[ ] 富新３[ ] 富新４　[ ] 学区外（　　 　　　） |
| 母携帯番号 |  |
| 卒業小学校 |  | 小学校　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家族の状況(本人も含む) | 氏名 | 続柄 | 職業(勤務先)・学校（学年） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 緊急連絡先 | 緊急の場合は、①～③の順に連絡を入れます。お勤め先(代表番号)を記入の場合は、所属部署等も明記して下さい。 |
|  | 連絡先電話番号 | 電話先の名称 | 電話先との関係 | 所属部署、内線等 |
| 優先順位① |  |  |  |  |
| 優先順位② |  |  |  |  |
| 優先順位③ |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 引き渡し確認 | 引取者NO | 引き取り者氏名 | 続柄 | 引き渡し記録(学校で記入) |
| （１） |  |  | 引き渡し日時 | 引取者NO |
| （２） |  |  | 年　 　月　 　日　 　　：　　 | （ 　　） |
| （３） |  |  | 年　 　月　 　日　 　　：　　 | （　 　） |
| （４） |  |  | 年 　　月 　　日　 　　：　　 | （　 　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| かかりつけ医等 | 緊急時は、記載医院を参考に受診先を決めます。 | かかりつけ病院名 | その病院の連絡先 |
| 　かかりつけの内科　　　(あれば記入→) |  |  |
| 　かかりつけの外科　　　(あれば記入→) |  |  |
| 　かかりつけの整形外科　(あれば記入→) |  |  |
| 入学前の病歴(あれば記入) |  |

※　記載事項に変更があった場合は、「赤」で訂正してください。また、転居等により、記載事項に大きな変更があった場合は、

　　再度作成をお願いします。

|  |
| --- |
| 自宅～学校の地図（地図貼り付け可）…自宅位置を赤く塗ること。 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 個人情報掲載 | 同意いただきたい項目 | チェック欄（どちらかに[x] ） |
| ① 学級、学年、学校、その他お便りへの写真及び個人名の掲載 | [ ] 同意　　　[ ] 不同意 |
| ② 学校ＨＰへの各種行事等の写真の掲載 | [ ] 同意　　　[ ] 不同意 |
| ③ 新聞、放送、出版物への写真及び個人名の掲載 | [ ] 同意　　　[ ] 不同意 |
| ④ 県大会以上の大会のプログラム等への写真及び個人名の掲載 | [ ] 同意　　　[ ] 不同意 |
| 個人情報掲載上、特に伝えたいこと（配慮してほしい事情等）があれば、お書きください。 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 近所の竜中生 |  | 学年・組・氏名 |
| １年時 |  |
| ２年時 |  |
| ３年時 |  |

|  |
| --- |
| 学校に希望すること（あれば記入） |
|  |