**家庭環境調査票**

**この調査票にご記入いただいた事柄は、個人情報の保護に十分留意し、児童の指導、**

**緊急時の連絡、家庭訪問のみに使用します。**

**柏崎市立枇杷島小学校**

**（令和　　年　　月記入）（令和　　年　月修正）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **児****童** | **ふりがな** |  | **自宅電話番号** |  |
| **氏　名** |  |
| **住　所** | **〒　　　　　柏崎市** |
| **生年月日** | **年　　　月　　日生** | **性　別** | **男　・女** |
| **保育歴** | **年　　月～　　　年　　月（　　　　　　　　　保・幼）** |
| **保護者** | **ふりがな** |  | **続　柄** |  |
| **氏　名** |  |

**◇家族状況および緊急時の連絡**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　名** | **続柄** | **勤務先または****学校名・学年** | **電話番号****（学生の場合は記入なし）** | **緊急時****連絡順位****（１～３）** | **備考** |
| **１** |  |  |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **欠席時に文書等を頼める児童名** | **年　　　組　氏名** |
| **指定医療機関**※かかり付けの病院名をお書きください。また、ない場合は「なし」とお書きください。 | **内　科** |  |
| **整形外科** |  |
| **日常の児童帰宅時の状況** | **・大人がいる（だれが　　　　　）・大人はいない** |
| **帰宅後の過ごし方**（塾・習い事等がある場合に記入） |  |
| **親しくしている友達** |  |
| **学校生活で留意****してほしいこと** | **既往症****健康面** |  |
| **性格** |  |
| **その他** |  |
| **学校への要望等** |  |

**◇家から学校までの地図と経路（赤で）を記入ください。**

**（目印となる建物等を具体的に記入ください。家庭訪問時の参考とします。）**

|  |
| --- |
|  |