

# 新入生用

No. \_\_\_\_\_

## 家庭環境調査票

市川三郷町立市川小学校

ふ り が な 児 童 氏 名	(男・女)	H 年 月 日生
現 住 所	〒	
ふ り が な 保 護 者 氏 名		地区名 (わからない場合は、記入しなくて結構です)
職 業		

家 族 の 構 成	氏 名	児童との関係	勤務先・在学学校・学年・組など

連 絡 方 法	電話番号 (確実に連絡がとれる番号をお書きください)	①TEL	続柄 ( )
		②TEL	続柄 ( )
	緊急連絡先 (※1)	①連絡先 (氏名または勤務先名等) TEL	続柄 ( )
	(連絡先に個人名を記入された方は続柄もお書き下さい)	②連絡先 (氏名または勤務先名等) TEL	続柄 ( )
	欠席の場合に連絡物を届けてもらえる友だち (※2)	( ) 年 組	( ) 年 組

災害等非常時の連絡先 (氏名) TEL

※学校へお迎えに来て下さる方の連絡先 (携帯電話不可) 続柄 ( )

担任へ特に知らせたいこと

学童を利用する場合は利用する学童に○をつけてください。

児童館学童    上町学童    高田学童    富士見学童    利用する曜日 ( )

※1 緊急連絡先が変更になった場合は、至急担任にご連絡ください。  
 ※2 相手方の確認をとったうえで、欠席時に連絡物を届けてくれる児童名を記入してください。

