

児童資料

新宿区立戸塚第二小学校

児 童	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	20 年 月 日	

保 護 者	ふりがな		児童との関係
	氏名 (世帯主)		
	現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 区 町 丁目 番地 号 (アパート・マンション等名)	
	自宅の電話		

連絡順位	氏名	続柄	連絡先 電話
			☎ ()
			☎ ()
			☎ ()

入 学 前 の 経 歴	年 月 から 年 月 まで	
	園名	保育園・幼稚園・() (どちらかに○で囲んでください。)

家族欄 (本人も含む)	氏名	続柄	生年月日	在学学校・学年(4月時点)
		本人	年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

既往症(アレルギー)・性格などで、指導上参考になると思われることをお書きください。
(2年生以上の方は成長の様子をお書きください)

家から学校までの地図をお書きください。(方角・目標がはっきりわかるようにお願いします。)
家庭訪問等に使用します。