

令和4年度 児童調査票

小学校名： _____ 小学校

クラブ名： _____ 児童クラブ

児童	フリガナ			性別	血液型 (わかっている場合)
	氏名			男・女	
	生年月日	平成 年 月 日 (4月からの学年 年)			型
	住所	〒 _____			
	電話番号	自宅 ()	父 (又は保護者) 携帯 ()	母 (又は保護者) 携帯 ()	
家族状況	父	フリガナ	生年月日		
		氏名	昭和・平成 年 月 日		
		勤務先			
		勤務先所在地 〒	TEL:		
		勤務時間 時 分～ 時 分 / 休日 曜日			
	母	フリガナ	生年月日		
		氏名	昭和・平成 年 月 日		
		勤務先			
		勤務先所在地 〒	TEL:		
		勤務時間 時 分～ 時 分 / 休日 曜日			
	その他 家族及び 同居人	氏名 (続柄)	生年月日		
		()	大・昭・平・令 年 月 日		
		()	大・昭・平・令 年 月 日		
		()	大・昭・平・令 年 月 日		
		()	大・昭・平・令 年 月 日		
()		大・昭・平・令 年 月 日			

緊急連絡先	優先順位	日中繋がる連絡先番号をご記入ください			
		名前 (フリガナ)	児童との続柄	電話番号	勤務先名等 (部署など)
	1				
	2				
	3				
	4				
5					

生育歴	※〇〇保育所・〇〇幼稚園・自宅で過ごすなど、詳しくご記入ください	
	歳～ 歳	
	歳～ 歳	
	歳～ 歳	

